CAJA DE AHORRO Y PRESTAMO DEL SINDICATO ÙNICO DE TRABAJADORES ACADÈMICOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÒNOMA DE TAMAULIPAS.

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL

Folio No. _____

De conformidad a lo establecido en la Cláusula 62 del Contrato Colectivo de Trabajo, suscrito entre el Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la UAT y la Universidad Autónoma de Tamaulipas, de fecha 4 de Junio de 2010, solicito ***PRESTAMO PERSONAL***, por la cantidad de: $_____

_____

(Importe solicitado con letra)

misma que me comprometo a liquidar con base a los términos vigentes establecidos en la normatividad, mediante descuentos quincenales que autorizo me sean aplicados en mi recibo de pago, de acuerdo al monto total autorizado, incluyendo intereses, a partir de la fecha de su adjudicación.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

_____

Apellido Paterno ***Materno*** ***Nombre(s)***

Domicilio particular:

_____

Calle ***No.*** ***Colonia*** ***Localidad***

_____ _____

Código Postal ***Teléfono Particular***

DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE

Unidad de Adscripción: _____

Numero de Empleado: _____ **PTC** _____ **PHL** _____

Lugar y Fecha: _____

AVAL_____

Nombre, firma. No. De Empleado en la U.A.T.

Vo.Bo.	**Vo.Bo.**	**Solicitante**
Secretario Gral. del Comité Ejecutivo Local	**Secretario Gral. del Comité Ejecutivo Estatal**	
_____	_____	_____
Nombre, firma y sello	**Nombre, firma y sello**	**Nombre y firma de aceptación.**

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y TESORERÍA UAT.

Categoría: _____

Sueldo mensual neto: _____

Monto Autorizado:

Importe del Capital $ _____
Intereses _____
Importe total del Crédito $ _____

(_____)
(con letra)

Plazo _____ **Qnas.** **Desc. Qnal.** _____

Qna. Inicio _____ **Qna. Vencimiento** _____

C E R T I F I C Ò
Dirección de Recursos Humanos

_____

Lic. Miguel Àngel Castro Orozco

Nombre, firma y sello

_____

Firma comité de operación
CAPSUTAUAT

ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1.-COPIA DE LOS ÚLTIMOS RECIBO-COMPROBANTE DE PAGO POR NÓMINA EN EL QUE SE APLICA EL DESCUENTO SINDICAL DEL S.U.T.A.U.A.T.
2.- EN EL CASO DE LOS MAESTROS DE HORARIO LIBRE AGREGAR COPIA DE COMPROBANTE DE PAGO DEL AVAL
3.-COPIA RECIENTE (ÚLTIMO MES), DE COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL INTERESADO Y AVAL..

Original.- Tesorería UAT.
1a. Copia.- Administrador del Fondo de Crèdito y Ahorro SUTAUAT
2a. Copia.- Comité Ejecutivo Estatal del SUTAUAT
3a. Copia.- Comité Ejecutivo Local del SUTAUAT
4a. Copia.- Interesado.