

ASOCIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES
ADMINISTRATIVOS
UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO



FOLIO: _____

SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL

GUANAJUATO, GTO., A _____ DE _____ DE 20_____.

DATOS DEL SOLICITANTE

No. DE EMPLEADO _____

R.F.C. _____	NOMBRE _____	_____	
DEPENDENCIA: _____			
MONTO SOLICITADO	INTERES	NUM. DE PAGOS	DESCUENTO QUINCENAL
\$ _____	\$ _____	_____	\$ _____

MEDIANTE ESTE PAGARÉ Y HASTA EL MOMENTO DE SU LIQUIDACION TOTAL, ME OBLIGO A PAGAR A LA ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO LA CANTIDAD DE:
\$ _____
(_____)

MISMA QUE RECIBO EN CALIDAD DE MUTUO Y QUE LIQUIDARÉ EN PAGOS QUINCENALES ESTANDO DE ACUERDO EN QUE SI POR CUALQUIER MOTIVO NO SE ME HICIERE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE, ME COMPROMETO A ENTERARLO A LA ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO. EN CASO DE SEPARACION DEL SERVICIO O A FALTA DE 2 (DOS) O MAS PAGOS CONSECUTIVOS, LA ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DE LA UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO DARÁ POR VENCIDO EL PLAZO DE ESTE PAGARÉ Y ME EXIGIRÁ LA CANTIDAD TOTAL OBJETO DEL PRESTAMO, MÁS LOS INTERESES CAUSADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SEPARACIÓN DEL SERVICIO O FALTA DE PAGO. ASI COMO LOS GASTOS QUE SE DERIVEN EN CASO DE LITIGIO SEGÚN LO ESTABLECIDO POR LA LEY DE TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO, ARTÍCULO 173, PARTE FINAL Y CORRELATIVOS, POR NO SER PAGARÉ DOMICILIARIO

ACEPTO PAGARÉ

REVISÓ

AUTORIZACION A.S.T.A.U.G.

RECEPCION