



**SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL PODER EJECUTIVO, ENTIDADES PARAESTATALES Y ÓRGANOS CONSTITUCIONALES AUTÓNOMOS (FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE MORELOS) DEL ESTADO DE MORELOS**

*Fundado el 30 de enero 1951*



Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

FOLIO:

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO A LA CAJA DE AHORRO 2024  
DE LOS TRABAJADORES SINDICALIZADOS AFILIADOS AL S.U.T.P.E.E.P.O.C.A.E.MOR**

**DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: \_\_\_\_\_

No. DE EMPLEADO: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

TEL. OFICINA \_\_\_\_\_ No. CELULAR \_\_\_\_\_

PLAZO \_\_\_\_\_ AHORRADOR: SI NO

QUINCENA DE APLICACIÓN: \_\_\_\_\_ DESCUENTO QUINCENAL: \_\_\_\_\_

PRÉSTAMO \$ \_\_\_\_\_

INTERESES \$ \_\_\_\_\_

PAGO TOTAL \$ \_\_\_\_\_

MÉTODO DE PAGO	
EFECTIVO:	VÍA NÓMINA

**Anexo la siguiente documentación:**

Copia de estado de cuenta donde se refleje la cuenta bancaria.

Copia de último comprobante de pago.

Copia de la credencial del Sindicato y/o INE (Instituto Nacional Electoral)

(En caso de no ser integrante de la Caja de Ahorro, deberá tener aval, el cual tendrá que ser socio de la Caja de Ahorro y anexar identificación oficial del mismo)

POR MEDIO DEL PRESENTE OTORGO MI CONSENTIMIENTO PLENO Y ABSOLUTO PARA QUE SE EECTÚEN LOS DESCUENTOS CORRESPONDIENTES AL PRÉSTAMO ANTES DESCRITO, ASÍ COMO LOS INTERESES, EN EL PLAZO MENCIONADO.

CUERNAVACA, MOR; A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024.

DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE SIN PRETEXTO, ESTE PAGARÉ EN EL LUGAR Y FECHA PACTADOS; A LA ORDEN SEL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL POER EJECUTIVO, ENTIDADES PARAESTATALES Y ÓRGANOS CONSTITUCIONALES AUTÓNOMOS (FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DEMORELOS), DEL ESTADO DE MORELOS, EL DÍA \_\_\_\_\_ VALOR RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN, PAGADERO EN ESTA CIUDAD JUNTAMENTE CON EL PRINICPAL, DICHAS CONDICIONES SE SUJETARÁN A LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES DEL ESTADO DE MORELOS.

Vo. Bo.  
SECRETARIO DE FINANZAS

AUTORIZÓ.  
SECRETARIO GENERAL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
C. FERNANDO ABARCA VARGAS

\_\_\_\_\_  
C. JOSÉ RAMÓN WONG BALBOA