



Datos del/de la solicitante

Nombre completo:

A. Paterno	A. Materno	Nombre(s)
------------	------------	-----------

Adscripción:

Clave:

Tel. Ext. del área de trabajo:

Correo electrónico:

Teléfono particular/móvil:

Teléfono para recados:

Domicilio actualizado:

Calle:	Núm. Ext:	Núm. Int:
Colonia:		CP:
Municipio:	Estado:	

Monto solicitado:

\$ ()

Plazo del préstamo:

Destino del préstamo:

Autorizo a la Universidad Autónoma de Querétaro, para que mis pagos al préstamo del Programa de Fondo de Ahorro y Préstamo para los trabajadores de la UAQ, cuyo monto queda indicado arriba y, en su caso el acumulado, me sean descontados de mi salario cada día de pago.

Querétaro, Qro. a ____ de _____ de _____.

Firma del/de la solicitante

Datos del aval

Nombre completo:

A. Paterno	A. Materno	Nombre(s)
------------	------------	-----------

Adscripción:

Clave:

Tel. Ext. del área de trabajo:

Correo electrónico:

Teléfono particular/móvil (con lada):

Domicilio actualizado:

Calle:	Núm. Ext:	Núm. Int:
Colonia:		CP:
Municipio:	Estado:	

Vo.Bo. Director de Recursos Humanos
 Mtro. Artemio Sotomayor Olmedo

Firma del aval

Requisitos:

- Identificación oficial vigente (INE, IFE, etc.) del solicitante y del aval
- Comprobante de domicilio no anterior a 3 meses del solicitante y del aval
- Estado de cuenta bancaria de nómina del solicitante, no anterior a 3 meses.

