



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 UAO, 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. Arturo Marcial Padrón Hernández

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.