

**SITCECYTES****SINDICATO DE TRABAJADORES DEL CECYTES***"Unidos por la Educación y Seguridad en el Trabajo"***SECRETARÍA DE CAJA DE AHORROS****SOLICITUD DE PRÉSTAMO**

_____, Sonora, a _____ de _____ de 202_____.

Tipo de Préstamo: ☐ Ordinario ☐ Lentes ☐ Dental ☐ Mochilandia ☐ Llantas
☐ Seguros ☐ Minisplit ☐ Otro: _____

DEUDOR PRINCIPAL

Nombre:		
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)		
No. de Empleado:	Adscripción:	
Puesto:	Antigüedad en el Colegio:	Años
Tipo de Nombramiento: ☐ Definitivo ☐ Fijo		
Domicilio Particular:		
Ciudad:	Teléfono:	

Clabe Interbancaria**Banco**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

--

Firma del Deudor Principal**PARA SER LLENADO POR LA SECRETARÍA DE CAJA DE AHORROS**

CANTIDAD AUTORIZADA: \$ _____ PLAZO: _____ QUINCENAS

PARA SER LLENADO POR EL DEUDOR

CANTIDAD SOLICITADA: \$ _____ PLAZO: _____ QUINCENAS

**PAGARÉ**

Número	1 de 1
--------	--------

Bueno por	\$
-----------	----

Debo y pagaré incondicionalmente por este pagaré a la orden del **SINDICATO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE SONORA (SITCECYTES)** y/o **LILIA ERÉNDIRA MEXÍA GONZÁLEZ**, en la Ciudad de Hermosillo, Sonora, el día _____ del mes de _____ de 202____, la cantidad de (con letra): _____

moneda nacional. Valor recibido a mi entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada del 1 al 1 y todos están sujetos a la condición de qué, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causará intereses moratorios al tipo de 7.25% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

SUSCRIPTOR			
Nombre			
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
Domicilio			
Teléfono			
Firma			

Acepto

AVAL			
Nombre			
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
Domicilio			
Teléfono			
Firma			

Acepto