 PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE MORELOS

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

**ADMINISTRACIÓN DE APORTACIONES DE AHORRO Y CRÉDITOS**

# SOLICITUD DE CRÉDITO A CORTO PLAZO EJERCICIO 2013-2014

## CUERNAVACA, MOR., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 20\_\_ APROBADO (\_\_\_\_\_)

## RECHAZADO (\_\_\_\_\_)

# DATOS DEL AHORRADOR SOLICITANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE EMPLEADO** | **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES(S)** |
|  |  |  |  |

# DOMICILIO Y TELÉFONO PARTICULAR ACTUAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALLE** | **No. EXTERIOR** | **No. INTERIOR** | **COLONIA** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POBLACIÓN O MUNICIPIO** | **ESTADO** | TELÉFONO |
|  |  |  |

# DATOS DEL ÁREA DE TRABAJO

|  |  |
| --- | --- |
| **CLAVE DEPARTAMENTO** | ADSCRIPCIÓN |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CALLE | **No. EXTERIOR** | **No. INTERIOR** | **COLONIA** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POBLACIÓN O MUNICIPIO** | **ESTADO** | TELÉFONO | EXT. |
|  |  |  |  |

**NOMBRAMIENTO** Haga clic aquí para escribir texto.

**TIPO DE NOMBRAMIENTO:** BASE  SUPERNUMERARIO  INTERINO  CONFIANZA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTE DEL CRÉDITO SOLICITADO** | | **PLAZO SOLICITADO PARA LIQUIDACIÓN** | |
| **CON NÚMERO** | **CON LETRA** | **CON NÚMERO** | **CON LETRA** |
| $ |  | QUINCENAS | QUINCENAS |
| **EN CASO DE JUBILADOS ANOTARLO EN EL SIGUIENTE CUADRO** | | | |
| $ |  | MESES | MESES |

ACEPTO QUE PARA LOS DESCUENTOS CORRESPONDIENTES, SE LE INCREMENTEN AL CRÉDITO QUE ME SEA AUTORIZADO, LOS INTERESES RESULTANTES CALCULADOS DE ACUERDO AL PLAZO QUE SOLICITO PARA SU LIQUIDACIÓN. ASIMISMO ACEPTO QUE EL IMPORTE DE ESTE CRÉDITO ME SEA DEPOSITADO A MI CUENTA BANCARIA DE NÓMINA SIENDO DE MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD LOS DESCUENTOS QUE DE ESTE DEPÓSITO ME EFECTÚE LA INSTITUCIÓN BANCARIA POR LOS ADEUDOS QUE YO TENGA CON LA MISMA.

**FIRMA DEL AHORRADOR SOLICITANTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## *DATOS DEL AVAL*

## *( FAMILIARES Y PERSONAL INTERINO NO PUEDEN SER AVALES)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE EMPLEADO** | **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES(S)** |
|  |  |  |  |

**NOMBRAMIENTO** Haga clic aquí para escribir texto.

**TIPO DE NOMBRAMIENTO:** BASE  SUPERNUMERARIO  CONFIANZA  JUBILADO

# DOMICILIO Y TELÉFONO PARTICULAR ACTUAL DEL AVAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALLE** | **No. EXTERIOR** | **No. INTERIOR** | **COLONIA** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POBLACIÓN O MUNICIPIO** | **ESTADO** | TELÉFONO |
|  |  |  |

# DATOS DEL ÁREA DE TRABAJO DEL AVAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE DEPARTAMENTO** | **ADSCRIPCIÓN** | **TELÉFONO** | **EXT.** |
|  |  |  |  |