



SOLICITUD DE PRESTAMO A CORTO PLAZO - Prestaciones Sociales. SF-PS-02

Rev. 1

Inicio de Vigencia: Marzo de 2010

SOLICITANTE

Nombre: _____
No. Afiliación: _____ Dependencia: _____ No. Per.: _____
Domicilio Particular: _____ Localidad: _____

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE AL SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACION DEL EDO. DE VERACRUZ, la cantidad de \$ _____ (_____ /100 M.N.)

en calidad de préstamo en términos del Capítulo VII de la Ley del SSTE EV, suma que cubriré con sus intereses a razón del 10% anual mediante _____ abonos quincenales o _____ abonos mensuales que autorizo descontar de mi(s) sueldo(s) a la oficina que me lo(s) paga, o de mi cuenta de débito con la Institución Bancaria que cubre mi nómina con preferencia a cualesquiera otros pagos o deducciones y que lo(s) entregue(n) por mi cuenta al SSTE EV. Por otro lado me comprometo a tener el saldo suficiente para que la Institución Bancaria pueda enterar el referido pago. Así mismo, manifiesto estar conforme de que en caso de separación del servicio, el último sueldo o sueldos que deba recibir se apliquen al pago del adeudo que a esta fecha tenga con el SSTE EV y que sea(n) retenido(s) por la Oficina Pagadora y entregado(s) a la misma. Si por cualquier razón no se me hiciera la retención debida como abono de este préstamo, me comprometo a hacerlo notar inmediatamente a la Oficina Pagadora o a mi Institución Bancaria para que lo efectue y si esto no fuera posible, enteraré en el SSTE EV el abono omitido. En caso de separación del servicio o falta de pago de dos o mas abonos consecutivos, El SSTE EV podrá dar por vencido el plazo de esta operación y exigir el total de la cantidad, más los intereses desde la fecha de separación o falta de pago, así como los gastos y costas a que haya lugar. Para caso de juicio me someto a los tribunales de la ciudad de Xalapa, Ver., y renuncio expresamente al fuero de mi domicilio y a cualquier otro que la ley me conceda.

FIADOR

Nombre: _____
No. Afiliación: _____ Dependencia: _____ No. Per.: _____ Fecha de Ingreso: _____
Domicilio Particular: _____ Localidad: _____

Fecha de la solicitud: _____

A c e p t o (a m o s)

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL FIADOR

MODALIDAD DE COBRO

Autorizo expresamente al SSTE EV, que el cheque expedido a mi favor sea entregado bajo mi responsabilidad y por medio de una de las modalidades seleccionada a continuación, que el cheque expedido a mi favor sea entregado a la persona designada por mi Organización Gremial denominada: _____, o depositada a la Institución Bancaria Denominada: _____ a la cuenta número: _____, o enviar por correo certificado a nombre de: _____ con domicilio en: _____ de la localidad de: _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA USO EXCLUSIVO DEL SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACION DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OFICINA DE PRESTAMOS		DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
ADEUDO ANTERIOR	CONCEPTO:	
S.E.V. _____	_____	
I.P.E. _____	_____	MOTIVO: _____
U.V. _____	_____	
S.S.T.E.E.V. _____	_____	
FIRMA DEL EMPLEADO RESPONSABLE _____		AUTORIZACION _____

REQUISITOS PARA TRAMITAR UN PRESTAMO

- * Entregar solicitud debidamente requisitada
- * Original y Copia de Credenciales del SSTE EV y de Elector Actualizadas (Interesado y fiador)
- * Entregar original y copia del Último talón de cobro (interesado y fiador)
- * El documento no se aceptará si contiene raspaduras o enmendaduras
- * Únicamente al solicitante pensionado o jubilado, se le omite presentar los requisitos del fiador.