



SOLICITUD DE PRÉSTAMOS FONDO DE CESANTÍA ATPUCE

DATOS DEL PRESTAMO:

FECHA DE LA SOLICITUD	<input type="text"/>	NÚMERO	<input type="text"/>
TIPO DE PRESTAMO	EMERGENTE <input type="checkbox"/>	ORDINARIO	<input type="checkbox"/>
MONTO SOLICITADO	\$ <input type="text"/>	PLAZO	<input type="text"/> meses

DATOS DEL SOCIO:

NOMBRE	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN DOMICILIO	<input type="text"/>		
TELÉFONO	CELL <input type="text"/>	FIJO	<input type="text"/>
UNIDAD DE TRABAJO	<input type="text"/>	EXT	<input type="text"/>
TIEMPO DE TRABAJO	AÑOS <input type="text"/>	MESES <input type="text"/>	CÉDULA <input type="text"/>
FIRMA _____			

DATOS DEL GARANTE:

NOMBRE	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN DOMICILIO	<input type="text"/>		
TELÉFONO	CELL <input type="text"/>	FIJO	<input type="text"/>
UNIDAD DE TRABAJO	<input type="text"/>	EXT	<input type="text"/>
TIEMPO DE TRABAJO	<input type="text"/>	CÉDULA	<input type="text"/>

FIRMA _____

ANÁLISIS ECONÓMICO EXCLUSIVO DE LA ATPUCE:

INGRESOS:

CUOTA MENSUAL DE PRESTAMO SOLICITADO

\$

PROMEDIO DEL SUELDO LÍQUIDO 3 MESES:

SOCIO

GARANTE:

FONDO DE CESANTÍA :

SOCIO

GARANTE

DESCUENTOS:

DEUDAS PENDIENTES:

Préstamo Ordinario

Préstamo Extraordinario

Préstamo Cesantía

Consumos Comerciales

Préstamo Emergente Cesantía

Préstamo Ordinario Cesantía

SOCIO		
SALDO	CUOTA MENSUAL	PLAZO PENDIENTE

GARANTE		
SALDO	CUOTA MENSUAL	PLAZO PENDIENTE

Responsable ATPUCE _____

RESPUESTA DE LA COMISIÓN FINANCIERA

APROBADO

NEGADO

CANTIDAD

PLAZO

PRESIDENTE O DELEGADO

TESORERO

VOCAL

FECHA

OBSERVACIONES: _____

FORMA DE PAGO:

FECHA _____

Cheque # _____ Valor \$ _____ Beneficiario _____ Firma _____

Cheque # _____ Valor \$ _____ Beneficiario _____ Firma _____

Cheque # _____ Valor \$ _____ Beneficiario _____ Firma _____



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES

FORMULARIO DE REQUISITOS PARA PRÉSTAMOS ORDINARIOS Y EMERGENTES DE CESANTÍA

TITULAR

Solicitud debidamente firmada por el Solicitante	
Copia a color de cédula de identidad.	
3 últimos roles de pago firmados y sellados por Nómina	
Carta de autorización de descuentos por cuotas a través del Rol	
Pagaré legalmente firmado por el Titular a la recepción del cheque	

GARANTE

Solicitud debidamente firmada por el Garante	
Copia a color de cédula de identidad.	
3 últimos roles de pago firmados y sellados por Nómina	
Carta de autorización de descuentos por cuotas a través del Rol	
Pagaré legalmente firmado por el Garante a la recepción del cheque	

Fecha de recepción: _____

Firma Solicitante

Firma Recepción



AUTORIZACIÓN

Quito, ____ de _____ del 20 ____

Yo,

_____ portador(a)
de la C.I. # _____, por medio de la presente, autorizo a la ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (ATPUCE) a que se me descuente todos los valores que adeude de MI LIQUIDACIÓN FINAL O DEL AHORRO QUE MANTENGO EN MI FONDO DE CESANTÍA, EN CASO DE SALIR O DEJAR DE PRESTAR MIS SERVICIOS EN LA PUCE.

Atentamente,

Solicitante

C. I. _____



Quito, ____ de _____ del 20__

AUTORIZACIÓN DESCUENTO

Yo,

Con C.I. # _____, socio(a) de la ATPUCE, autorizo se realicen los respectivos descuentos de mi rol de pagos relacionados con las obligaciones contraídas con dicho Estamento, en el caso de Préstamos de: Ordinario de Cesantía _____ Emergente de Cesantía _____ adquiridos en mi nombre.

Atentamente,

Firma

TITULAR



Quito, ____ de _____ del 20 ____

Yo,

Con C.I. # _____, en el caso de que el/la Sr./Srta. (a):

no proceda a la cancelación de sus cuotas de manera mensual, autorizo se realicen los respectivos descuentos de mi rol de las cuotas adeudadas por mi garantizado/da

Atentamente,

Firma

GARANTE