



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA
TESORERÍA GENERAL
DEPARTAMENTO DE CUENTAS POR COBRAR**

FOLIO _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE	ANTIGÜEDAD
PLANTEL EDUCATIVO O DEPENDENCIA EN DONDE TRABAJA	NÚMERO DE EXPEDIENTE
CIUDAD	SUELDO CATORCENAL NETO
	\$
DATOS DEL AVAL	
NOMBRE	ANTIGÜEDAD
PLANTEL EDUCATIVO O DEPENDENCIA EN DONDE TRABAJA	NÚMERO DE EXPEDIENTE

Anexar copias fotostáticas no de fax del último talón de pago de nómina del solicitante y de su aval.

AUTORIZACIÓN DEL JEFE INMEDIATO:

NOMBRE _____

PUESTO _____ FIRMA _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA TESORERÍA GENERAL

CANTIDAD MÁXIMA AUTORIZADA \$	PLAZO AUTORIZADO 9 _ CATORCENAS	FIRMA DE AUTORIZACIÓN
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA
Blvd. Venustiano Carranza y Salvador González Lobo, Saltillo, Coahuila.**

FECHA DE EMISIÓN _____ FECHA DE VENCIMIENTO _____ POR \$ _____

POR ESTE PAGARÉ ME OBLIGO A CUBRIR INCONDICIONALMENTE, EN ESTA CIUDAD, A LA ORDEN DE LA **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA**, LA CANTIDAD DE:

SI NO FUERE PUNTUALMENTE CUBIERTO A SU VENCIMIENTO EL VALOR QUE ESTE DOCUMENTO EXPRESA, PAGARÉ, ADEMÁS DE TODA CLASE DE GASTOS DE COBRO, INTERESES A RAZÓN DEL _____% MENSUAL, SIN QUE POR ÉSTO SE CONSIDERE PRORROGADO EL PLAZO FIJADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

NOMBRE	FIRMA DEUDOR	NOMBRE	FIRMA AVAL
DIRECCIÓN		DIRECCIÓN	
COLONIA		COLONIA	
CIUDAD		CIUDAD	
TELÉFONO		TELÉFONO	