



**Caja de Ahorro y Préstamo del Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (C.A.P.S.U.T.A.U.A.T.)**

**SOLICITUD DE PRESTAMO Y/O REESTRUCTURA**

FOLIO:

Manifiesto de manera voluntaria mi solicitud de préstamo, mismo que me comprometo a pagar conforme a los términos y condiciones estipulados por la C.A.P.S.U.T.A.U.A.T., así mismo me doy por enterado (a) que mis descuentos serán quincenales e incluirán el rendimiento vigente, acepto y autorizo a la Dirección de Nóminas de la Universidad Autónoma de Tamaulipas para que realice los descuentos correspondientes al préstamo, pudiendo tomar el importe de cualquier partida que integre mis percepciones. En caso de causar baja de la C.A.P.S.U.T.A.U.A.T., autorizo se realice el descuento anticipado del saldo pendiente, de no cumplirse se haga efectivo el cobro al Deudor Solidario o bien al beneficiario(s) que hayan sido designados para recibir el importe correspondiente al pago de marcha.

**CANTIDAD QUE SOLICITA**

**Número y Letra  
DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

N° de empleado: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Domicilio Completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Teléfono de casa y/o Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Unidad de adscripción: \_\_\_\_\_

Categoría: (PHL, PTC, JUBILADO): \_\_\_\_\_ Socio / No Socio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Lugar y Fecha de Solicitud**

**EN CASO DE SER DOCENTE FORANEO PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS:**

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_ Institución Bancaria: \_\_\_\_\_

**Datos del Deudor Solidario (Requisito obligatorio ser PTC)**

Nombre: \_\_\_\_\_ N° Empleado: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa y/o Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del deudor Solidario**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, Firma y Sello del Secretario General del  
Comité Ejecutivo Local**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Docente**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información manifestada es auténtica. Autorizo a la C.A.P.S.U.T.A.U.A.T. para que, en caso de ser necesario, gestione y realice los cobros correspondientes del saldo pendiente de mi préstamo y que dicho monto sea cubierto del importe de mi liquidación o finiquito de la UAT.



**Uso exclusivo de la Administración General y del Comité Operativo de la Caja de Ahorro y Préstamo del Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (C.A.P.S.U.T.A.U.A.T)**

**Observaciones del trámite**


**Autoriza**

\_\_\_\_\_  
**Presidente (a)**

\_\_\_\_\_  
**Vocal**

\_\_\_\_\_  
**Secretario (a)**

\_\_\_\_\_  
**Secretario General Estatal**

**Anexar a la presente solicitud los siguientes documentos:**

**Documentación del Docente que Solicita el préstamo:**

1. *Copia del último recibo de nómina en el que aparece el descuento sindical del S.U.T.A.U.A.T. (Cuota 70)*
2. *Copia del comprobante de domicilio actualizado (No mayor a 3 meses)*
3. *Copia de INE vigente.*
4. *Desglose de pagos emitido por la C.A.P.S.U.T.A.U.A.T. firmado*

**Documentación del Deudor Solidario (indispensable para trámite de préstamo y/o reestructura)**

5. *Copia del último recibo de nómina en el que aparece el descuento sindical del S.U.T.A.U.A.T. (Cuota 70) y PTC*
6. *Copia del comprobante de domicilio actualizado (No mayor a 3 meses)*
7. *Copia de INE vigente.*

**Original. - Administrador de la Caja de Ahorro y Préstamo del Sindicato Único de Trabajadores Académicos de la Universidad Autónoma de Tamaulipas.**