



EMPRESAS UV

FONDO DE EMPRESAS DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA A.C.
Circuito Gonzalo Aguirre Beltrán S/N, Col. Zona Universitaria, C.P. 91000
Xalapa, Ver. Tels. (228) 8.12.20.99 ext. 102 ó 115, 8.42.17.00 ext. 12679
Correo electrónico. ahorrouv@empresasuv.mx RFC: FEU861129KB0



AHORRO UV

AUTORIZACIÓN

Sí _____ No _____
Firma

OPERADORA DE FONDOS DE AHORRO E INVERSIÓN (OFAI) SOLICITUD DE PRÉSTAMO

A QUIEN CORRESPONDA:

Solicito atentamente tenga bien autorizarme un préstamo por la cantidad de \$ _____
(_____ pesos 00/100 M.N.)

Sí ésta Solicitud es Aprobada por el OFAI, autorizo a: _____
descuento de mi salario durante _____ quincenas la cantidad que solicito más un interés del 3.8% sobre saldos
insolutos, a partir de la _____ quincena del mes _____ de _____.

Datos del Solicitante

No. Personal	Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (S)
Clave	Tipo de Contratación	Clave	Tipo de Personal	Clave	Región
Clave	Entidad / Dependencia			Correo Electrónico	
Teléfono de Casa		Teléfono de Oficina		Teléfono Móvil	
Domicilio					
Calle					N°
Fraccionamiento / Colonia			C.P.	Ciudad y Estado	

ATENTAMENTE

Xalapa, Ver., a _____ de _____ de _____.

Firma del Solicitante

Requisitos para el Solicitante afiliado al OFAI:
Solicitud firmada con tinta azul (original)

- Último talón de pago (original y 1 copia)
- Identificación oficial (original y 1 copia)
- Comprobante de domicilio (original y 1 copia)
- Carátula de estado de cuenta bancario

Nota: Los originales solo son para cotejo.

Al firmar este documento, el solicitante expresa su consentimiento sobre el tratamiento de sus datos personales y acepta los términos y condiciones del Aviso de Privacidad, el cual fue puesto a su disposición al momento de otorgar sus datos personales y/o al solicitar el servicio o producto a Empresas UV, el cual se encuentra publicado en la página de internet www.empresasuv.mx.

Firmas con tinta azul