



Formulario Fondo de Solidaridad FeNaPES/ATES

N ° DE COBRO: _____ FECHA: ____/____/____

Nombre completo: _____

N ° C. I. _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo: _____

Localidad: _____ Afiliado (a) a FeNaPES Filial: _____ ATES: _____

Liceos o Dependencia: _____ Horario: _____

MONTO QUE SOLICITA: _____

FORMA DE DEVOLUCIÓN PROPUESTA: _____

¿Ha solicitado el préstamo antes? Si _____ No _____

En caso afirmativo indicar en qué fecha fue solicitado: _____

COBRO DEL PRÉSTAMO

Datos de la cuenta en el BROU

N ° de cuenta Brou: _____

**AUTORIZO A DIVISIÓN HACIENDA DE SECUNDARIA A EFECTURAR DE MIS HABERES LOS DESCUENTOS
CORRESPONDIENTES AL PRÉSTAMO SOLICITADO.**

**DECLARO CONOCER Y RESPETAR LOS TÉRMINOS DEL REGLAMENTO DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y ASUMO
FRENTE AL GREMIO EL COMPROMISO DE CUMPLIR CON EL REINTEGRO DEL MONTO PRESTADO**

FIRMA: _____ CONTRAFIRMA: _____

DETALLE LOS MOTIVOS DE LA SOLICITUD DEL PRÉSTAMO

Aval de la filial de FeNaPES o Directiva de ATES

Firmas y aclaración de firmas



Si la solicitud es enviada por fax, tomar en cuenta lo siguiente:

Completar el formulario en sus dos carillas y con letra mayúscula clara, y escrito en birome o marcador negro u oscuro.

En el recibo de sueldo sobreescribir con número y letras claras (y birome o marcador negro u oscuro) los siguientes datos:

- a) Primer apellido, Nombre, N ° de cobro, Céd. Identidad.
- b) Las CIFRAS de: Líquido, Tot.Haberes, Tot.Descuentos y FeNaPES % o ATES %.
- c) En la columna "Rubro Descripción": la parte correspondiente a descuentos, por ejemplo CASMU, FeNaPES, Coop.Magisterial, etc.

Observaciones:

FECHA: ____/____/____

SOLICITANTE DEL PRÉSTAMO DEL FONDO DE SOLIDARIDAD

POR FAVOR, LLENAR EL FORMULARIO EN SU TOTALIDAD Y CON LA MAYOR PRECISIÓN POSIBLE EN LA PARTE DE LOS MOTIVOS.

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE **DOCUMENTACIÓN PROBATORIA**, POR EJEMPLO CERTIFICADOS MÉDICOS, DENUNCIAS POLICIALES, CEDULONES JUDICIALES, INTIMACIONES DE PAGO, O LO QUE CORRESPONDA. ADJUNTAR FOTOCOPIA CLARAMENTE VISIBLE DE LA **CÉDULA DE IDENTIDAD** Y DEL ÚLTIMO **RECIBO DE SUELDO**.

LA SOLICITUD DEBE TRAER ADEMÁS EL **AVAL** DE LA DIRECTIVA DE ATES O DE LA FILIAL DE FENAPES CORRESPONDIENTE.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE