



CAJA DE AHORRO SUTCOBAO

DEL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO
DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

REQUISITOS

ANTES DE SOLICITAR SU INGRESO O PRESTAMO A LA CAJA DE AHORRO SUTCOBAO DEBERA LEER DETENIDAMENTE ESTA HOJA DE REQUISITOS.

REQUISITOS PARA SOLICITAR SU INGRESO COMO AHORRADOR.

- Original y copia del último talón de pago (para cotejo)
- Copia de acta de Nacimiento
- Copia de Credencial de Elector vigente.
- Copia de comprobante de domicilio.
- Llenar la solicitud de ingreso sin omitir ningún dato.
- Proporcionar su correo electrónico

REQUISITOS PARA SOLICITAR PRÉSTAMO.

DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE SU PRÉSTAMO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

PRIMER PRÉSTAMO:

- Original y copia de los dos últimos talones de pago (para cotejo)
- Clabe Interbancaria (Documento de su Cuenta del Banco)
- Copia de comprobante de domicilio (solo si hubiera cambiado).
- Nadie que no sea socio ahorrador podrá solicitar préstamo.

SEGUNDO PRÉSTAMO:

- Original y copia de los dos últimos talones de pago.
- Clabe Interbancaria (Documento de su Cuenta del Banco)
- Copia de comprobante de domicilio (solo si hubiera cambiado)
- Firmar junto con su aval en presencia de la administración de la caja de ahorro el pagaré y contrato.

EL AVAL DEBERÁ ENTREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Original y copia del último talón de pago, para cotejo.
- Copia de Credencial de Elector
- Copia de Comprobante de Domicilio.

NOTA.- Para el otorgamiento de préstamos, deberán rellenar todos los campos de los formatos 1 y 2 y anexar toda la documentación correspondiente.

Correo de la Caja de Ahorro: cajasutcobao@hotmail.com



CAJA DE AHORRO SUTCOBAO

DEL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO
DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

FORMATO 1

HOJA 1 DE 2

SOLICITUD DE INGRESO A LA CAJA DE AHORRO SUTCOBAO.

SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO DE

BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA.

CAJA DE AHORRO SUTCOBAO.

P R E S E N T E.

FOTO

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD: _____

Por este medio solicito mi ingreso a la **Caja de Ahorro SUTCOBAO del Sindicato Único de Trabajadores del Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca**, con domicilio en esta ciudad, proporcionando al efecto los siguientes:

DATOS GENERALES

Nombre Completo: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Domicilio: _____

Calle

Número

Colonia

Ciudad/Municipio: _____

Entre la calle: _____ y calle: _____

C.P. _____ Teléfono Telmex _____ Celular _____

La casa donde vivo es: Propia ☐ Familiar ☐ Rento ☐ Otra ☐

Correo electrónico: _____

DATOS DEL CONYUGE O CONCUBINA(O)

Nombre de su conyuge o concubino (a): _____

Ocupación: _____

Empresa donde trabaja: _____

Domicilio donde trabaja: _____ Teléfono: _____

Ingreso promedio mensual neto: _____

Nota: La presente información sobre datos personales son de carácter confidencial y de uso exclusivo de la caja de ahorro. por lo tanto quedan protegidos en términos legales

Correo de la Caja de Ahorro: cajasutcobao@hotmail.com



CAJA DE AHORRO SUTCOBAO

DEL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO
DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

FORMATO 1

HOJA 2 DE 2

OTROS INGRESOS DISTINTOS A LOS QUE PERCIBE DEL COBAO

Otros ingresos _____

DATOS DE AHORRO

Autorizo que de mi sueldo se aplique el descuento quincenal, correspondiente al ahorro voluntario, como integrante de la Caja de Ahorro SUTCOBAO del Sindicato Único de Trabajadores del Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca. Asimismo, estoy de acuerdo en que se me pagará el 1% (Uno por ciento) mensual de intereses de mi ahorro.

Cantidad Autorizada \$ _____ Con letra (_____)
_____)

BENEFICIARIO (S) DEL MONTO DE AHORRO EN CASO DE FALLECIMIENTO:

	NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE
1.-	_____	_____	_____
2.-	_____	_____	_____

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos proporcionados en esta solicitud son ciertos y verdaderos, por tanto autorizo a esa organización sindical la verificación de los mismos, así como a consultar mi comportamiento crediticio ante cualquier entidad, ya sea pública o privada, aceptando que se me sancione como corresponda si resultaran falsos.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE.

Nombre y firma del delegado: _____

Nota: La presente información sobre datos personales son de carácter confidencial y de uso exclusivo de la caja de ahorro, por lo tanto quedan protegidos en términos legales

Correo de la Caja de Ahorro: cajasutcobao@hotmail.com

**CAJA DE AHORRO SUTCOBAO**DEL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO
DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA**SOLICITUD DE PRESTAMO A LA CAJA DE AHORRO SUTCOBAO**

Lugar y fecha _____

Nombre del solicitante _____ # Nómina: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____

EN MI CARÁCTER DE AHORRADOR DE LA CAJA DE AHORRO SUTCOBAO DEL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DEL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA, SOLICITO SE ME CONCEDA UN PRÉSTAMO POR LA CANTIDAD QUE SE INDICA A CONTINUACIÓN, EN EL ENTENDIDO DE QUE ESTOY DE ACUERDO EN PAGAR EL 2% MENSUAL DE INTERESES SOBRE SALDOS INSOLUTOS DEL PRESTAMO QUE SE ME OTORQUE:

Cantidad que solicita \$ _____ con letra (_____

_____) Plazo: (24) (36) (48) Quincenas. Otros: _____

DATOS DEL AVAL

NOMBRE: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Domicilio: _____

Calle

Numero

Colonia

Localidad

Municipio

Estado

Código Postal

Teléfono

Correo electrónico: _____

Autorizo que, en caso de que mi avalado no pague el importe quincenal o total del préstamo que se le otorga, se descuente de mi sueldo, el importe correspondiente para cubrirlo, en los términos que tiene convenido con la Caja de Ahorro SUTCOBAO del Sindicato Único de Trabajadores del Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca.

Asimismo, el solicitante de crédito y el aval declaramos, bajo protesta de decir verdad, que los datos proporcionados en esta solicitud son ciertos y verdaderos, por tanto autorizamos a esa organización sindical la verificación de los mismos, así como a consultar nuestro comportamiento crediticio ante cualquier entidad, ya sea pública o privada, aceptando la aplicación de la sanción que corresponda si resultaran falsos.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del aval

Firma del Delegado Sindical

Nota: La presente información sobre datos personales son de carácter confidencial y de uso exclusivo de la caja de ahorro, por lo tanto quedan protegidos en términos legales.

Correo de la Caja de Ahorro: cajasutcobao@hotmail.com