

INPREUNAH

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
SOLICITUD DE EXTRAFINANCIAMIENTO PARA ADQUISICION DE EQUIPOS Y SISTEMAS DE COMUNICACION

No. _____

N° en el Sistema: PE- _____

Para uso de Afiliación y Beneficios

Tiene designación de Beneficiarios: SI NO

I.- Datos Generales

_____	_____
-------	-------

Nombres y Apellidos

Apellido de Casada

N° Carnet de Afiliación

N° Tarjeta de Identidad

Profesión u Oficio

Barrio o Colonia

Calle, Avenida, Sector o Bloque

Número de Casa

Teléfono

II.- Datos Laborales

Cargo que desempeña

Departamento o Sección

Ciudad

Fecha de Ingreso

Lps. _____

Sueldo Mensual

Lps. _____

Sueldo Neto

N° _____ Ext. _____

Teléfono de la oficina

Monto Solicitado Lps. _____ Plazo _____ Ha obtenido préstamo anteriormente: Si

No

Tiene Préstamo Personal Vigente: Si No

1. Declaro que tengo conocimiento del reglamento de Préstamos Personales del Instituto de Previsión de los Empleados de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, acepto sus disposiciones.
2. Autorizo a la Universidad Nacional Autónoma de Honduras para que haga la deducción de la cuota mensual que por este préstamo corresponda, y en caso del pago de prestaciones deduzca el saldo total del mismo. Igualmente autorizo al INPREUNAH para que después de dos cuotas de mora deduzca de mis aportaciones el saldo del préstamo, o en caso de Jubilación o Pensión aplique la deducción mensual por razón de este préstamo, así mismo para que por fallecimiento o retiro del sistema, se deduzca del monto del beneficio o de las aportaciones que me correspondan, los saldos por pagar que por cualquier concepto sean a favor del INPREUNAH o de la UNAH.-

Lugar y fecha

Firma del Prestatario

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECCIÓN DE PRÉSTAMOS PERSONALES

LIQUIDACION DEL PRESTAMO

Monto aprobado..... Lps. _____

Menos

Saldo préstamo anterior.....Lps. _____

Intereses préstamo anterior.....Lps. _____

Intereses fracción de mes.....Lps. _____

Fondo de garantía.....Lps. _____

Reserva seguro de vida.....Lps. _____

Total deducciones.....Lps. _____

NETO A PAGAR..... Lps. _____

Cheque No.: _____ Pagaré No.: _____ Fecha de Pago: _____

Cuota mensual Lps.: _____ Plazo: _____

Primera Cuota: _____ Vencimiento: _____

Analista de Prestamos
Personales

Asistente de prestamos
Personales

Jefe Dpto. Financiero

Observaciones: _____

