

INPREUNAH

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

SOLICITUD DE PRESTAMO PERSONAL No. _____ N° en el Sistema: PP- _____

Para uso de Afiliación y Beneficios

Tiene designación de Beneficiarios: SI NO Monto de las aportaciones: _____
Monto de aportaciones del aval 1 : _____
Monto de aportaciones del aval 2: _____

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.	Es fiador actualmente en INPREUNAH SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Teléfono de la oficina		

Monto Solicitado Lps. _____	Plazo. _____	Ha obtenido préstamo anteriormente: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tiene saldo pendiente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

III-Datos del Aval 1

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
Cargo que desempeña	Departamento o Sección	Ciudad	
Fecha de Ingreso	Lps. Sueldo Mensual	Lps. Sueldo Neto	

Tiene préstamo { SI NO } Saldo: _____ Es fiador en INPREUNAH { SI NO } Saldo del Avalado: _____

III-Datos del Aval 2

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
Cargo que desempeña	Departamento o Sección	Ciudad	
Fecha de Ingreso	Lps. Sueldo Mensual	Lps. Sueldo Neto	

Tiene préstamo { SI NO } Saldo: _____ Es fiador en INPREUNAH { SI NO } Saldo del Avalado: _____

Lugar y fecha

Firma del Prestatario

Firma del aval

Firma del aval

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECCIÓN DE PRÉSTAMOS PERSONALES

I. CERTIFICACIÓN

A. Prestatario:

Nombre completo: _____

Departamento donde labora: _____

Fecha de ingreso: ____/____/____ Cargo que desempeña: _____

No. de Empleado: _____ No de planilla: _____ Sueldo Mensual: _____

Sueldo Neto: _____ Monto de Aportaciones: _____

B. Aval 1:

Nombre completo: _____

Departamento donde labora: _____

Fecha de ingreso: ____/____/____ Cargo que desempeña: _____

No. de Empleado: _____ No de planilla: _____ Sueldo Mensual: _____

Sueldo Neto: _____ Monto de las aportaciones: _____

C. Aval 2:

Nombre completo: _____

Departamento donde labora: _____

Fecha de ingreso: ____/____/____ Cargo que desempeña: _____

No. de Empleado: _____ No de planilla: _____ Sueldo Mensual: _____

Sueldo Neto: _____ Monto de las aportaciones: _____

II. 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: _____
