



SINDICATO DE PROFESORES DEL COLEGIO DE BACHILLERES DE  
BAJA CALIFORNIA

CAJA DE PRÉSTAMOS  
SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Fecha de solicitud

/ /

FOLIO:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)                      Número de empleado:

Teléfono:                      Plantel de Adscripción:                      Correo Electrónico:

Domicilio particular  
Avenida/Calle                      No.                      Colonia o fraccionamiento                      Municipio                      C.P.

Importe Solicitado: \$                      M.N. (                      00/100M.N.)

Plazo:                      Forma de pago:

Autorizo al Secretario de Finanzas para que a través de la Dirección administrativa del Colegio, realice el descuento vía nómina hasta finiquitar el pago en su totalidad; así mismo en caso de una terminación laboral con el Colegio, la cantidad que adeude se descuenta del finiquito ó ayuda mutualista.

**AUTORIZO PARA EN CASO NECESARIO SE ME DEPOSITE EN LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA.**

Institución Bancaria	Número de cuenta	Clabe interbancaria

INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADOR DE LA CAJA DE PRÉSTAMO:

Monto del préstamo: \$                      Fecha del primer descuento:                      \_\_\_\_\_

Intereses del préstamo: \$                      Fecha del último descuento:                      \_\_\_\_\_

Monto del descuento: \$                      Plazo del préstamo:                      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del profesor(a)

Vo. Bo.

Secretario General del SPCOBACH

Vo. Bo.

Responsable de la Caja de Préstamo SPCOBACH

\_\_\_\_\_  
Ing. Eric Garibo Cárdenas

\_\_\_\_\_  
Mtra. Fidelia Chávez Jiménez

Vo. Bo.

Presidente del Comité de Vigilancia

\_\_\_\_\_  
Mtro. Ricardo López Navarro

PAGARÉ

Mexicali, Baja California, Debo y pagaré incondicionalmente por este pagaré, a la orden del Sindicato de Profesores del Colegio de Bachilleres de Baja California, ubicado en pasaje Vallarta # 1133, Centro Cívico C.P. 21000 la cantidad de:

\$                      M.N. (                      )

valor recibido a mi entera satisfacción. Este PAGARÉ forma parte de una serie numerada del 1 al \_\_\_\_ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse

cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de su vencimiento hasta el día de

su liquidación, causará intereses moratorios al tipo \_\_\_\_% mensual pagadero en esta ciudad justamente con el principal.

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del \_\_\_\_

Día

Mes

Año

Acepto

Nombre del profesor (a): \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\*Favor de anexar último recibo de nómina, copia de credencial de elector, estado de cuenta que proporcionó para depósito.