



SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LOS PODERES,
MUNICIPIOS E INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS DEL ESTADO DE MÉXICO.
Comité Ejecutivo Seccional
FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMOS DEL SUTEYM-ISSEM YM



SOLICITUD DE PRÉSTAMO

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

DATOS PERSONALES

CLAVE ISSEM YM (10 DÍGITOS)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C.
DOMICILIO (CALLE NUMERO EXTERIOR INTERIOR)			COLONIA O FRACCIONAMIENTO	
MUNICIPIO O DELEGACIÓN/ESTADO			CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR

CASA PROPIA: _____ Adjuntar último recibo del pago del impuesto predial.	CASA RENTADA: _____ Adjuntar contrato de arrendamiento vigente.	CASA DE FAMILIAR: Carta del familiar que confirme que el socio solicitante reside en su domicilio.
---	--	---

SI EL DOMICILIO SE ENCUENTRA REGISTRADO A OTRO NOMBRE, INDIQUE EL PARENTESCO CON EL SOCIO:

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo de un familiar: Teléfono a diez dígitos:	Nombre completo de un conocido, amistad o trabajo: Teléfono a diez dígitos:
---	--

DATOS LABORALES

ADSCRIPCIÓN (CLAVE)	UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN (NOMBRE)		
DEPARTAMENTO/ÁREA O SERVICIO	LUGAR DE COMISIÓN DE TRABAJO (EN SU CASO)	PUESTO Y CATEGORÍA	
SINDICALIZADO <input type="checkbox"/>	NO SINDICALIZADO <input type="checkbox"/>	CONFIANZA <input type="checkbox"/>	TELÉFONO CON LADA / EXTENSION

DATOS DEL PRÉSTAMO

IMPORTE SOLICITADO	IMPORTE SOLICITADO (CON LETRA)	PLAZO SOLICITADO
--------------------	--------------------------------	------------------

PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE AHORRO

IMPORTE AUTORIZADO \$ _____	PLAZO AUTORIZADO _____
FONDO DE GARANTIA \$ _____	PAGO QUINCENAL \$ _____
ALCANCE LIQUIDO \$ _____ (_____ /100 M.N)	

Nombre completo y firma del solicitante

(firmar igual que en sus identificaciones y documentos oficiales)

Requisitos al reverso



Autoriza

Víctor Manuel Magaña Pérez

Presidente del Comité de Administración

Aviso de Privacidad: Con fundamento en los artículos 2, 3, 15 y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, hacemos de su conocimiento que la Sección Sindical SUTEYM-ISSEM YM con domicilio en José Luis Álamo número 103 Barrio San Bernardino C. P. 50080 en el Municipio de Toluca Estado de México, con el portal <https://suteymissemym.org.mx> es responsable de recabar sus datos personales y almacenarlos para el uso y protección de los mismos, con el objetivo de que la sección lleve a cabo sus funciones de representación, defensa y mejoramiento de los derechos laborales, sociales y económicos de sus agremiados, motivo por el cual su información personal será utilizada con los siguientes fines: Gestión de trámites y/o atenciones que deriven del convenio sindical para el goce de prestaciones, por lo que, es usted CONSCIENTE TÁCITAMENTE del tratamiento de sus datos en términos de lo informado en el presente aviso de privacidad siempre que no haya manifestado su oposición. También se hace de su conocimiento que puede consultar el aviso de privacidad integral en el portal aquí señalado.

Nombre y firma de quien recibió en coordinación sindical: _____

Nombre y firma Fondo de Ahorro: Recibió: _____ Revisó: _____ Validó: _____