



REQUISITOS PARA OTORGAMIENTO DE PRÉSTAMOS

Copias fotostáticas legibles, no fotografías, no imágenes impresas

1. Identificación oficial y credencial del issemym vigente.
2. Comprobante de domicilio vigente, no mayor a 3 meses.
3. Si es **casa propia**, pago de predial vigente___; **casa rentada**, contrato de arrendamiento vigente___; **casa de familiar**, carta del familiar___ este último debe coincidir con el nombre que aparece en el comprobante de domicilio.
4. 4 últimos recibos de pago legibles y completos con el QR (**personal no sindicalizado 5 talones**) los recibos podrán ser fotocopiados en los dos lados de la hoja, pero de manera individual.
5. Croquis de localización del domicilio particular actual con fotografía de la fachada principal.
6. Carta compromiso para no solicitar licencia sin goce de sueldo durante la vigencia del plazo otorgado para el pago del préstamo; dicha carta podrá ser cancelada en el momento de acreditar la liquidación del préstamo de manera anticipada con fecha previa a la solicitud de la licencia sin goce de sueldo.

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: _____