

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios
Coordinación de Prestaciones y Seguridad Social

SOLICITUD DE CREDITO A CORTO Y MEDIANO PLAZO

Folio

fecha

Día:

Mes:

Año:

I. DATOS PERSONALES :

CLAVE ISSEMYM :

CLAVE GEM :

R.F.C :

C.U.R.P :

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S):

DOMICILIO(CALLE Y NUMERO):

COLONIA, BARRIO, LOCALIDAD O FRACC. :

MUNICIPIO:

CÓDIGO P.

TEL DOMICILIO:

CORREO ELECTRÓNICO :

TEL CELULAR :

II. DATOS LABORALES :

DEPENDENCIA: GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

INGRESO NETO (UNO)

AÑOS LABORADOS :

TEL. DEPENDENCIA(CON LADA Y EXT):

FECHA :

SINDICATO

Ext:

MONTO :

III. REFERENCIA PERSONAL :

NOMBRE COMPLETO:

TEL. PARTICULAR :

TEL CELULAR :

IV. DATOS DEL CRÉDITO (SUJETO A CAMBIOS POR VALIDACIONES Y PROGRAMACIÓN DE PAGO)

MONTO ASIGNADO

NUMERO EMISION

PLAZO DEL CREDITO

PAGO QUINCENAL

TOTAL A PAGAR

TOTAL NETO

FONDO DE GARANTIA

NÚMERO DE CUENTA

BANCO

CLABE INTERBANCARIA

"EL DEUDOR" libera de toda responsabilidad a "EL INSTITUTO", en caso de haber proporcionado información errónea y la transferencia efectuada no se realice adecuadamente.

V. VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN CAPTURADA EN EL SERVICIO AUTOMATIZADO DE CRÉDITOS

UNIDAD RECEPTORA DEL TRÁMITE :

FIRMA Y/O HUELLA DEL SERVIDOR PUBLICO O PENSIONADO SOLICITANTE :

NOMBRE DEL RESPONSABLE

FIRMA

NOTA: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERDADEROS, EN CASO DE DEMOSTRARSE LO CONTRARIO LA SOLICITUD PODRA SER CANCELADA.

EL TRÁMITE ES LIBRE Y GRATUITO ¡QUE NO TE SORPRENDAN!

AVISO DE PRIVACIDAD

He leído y acepto los términos y condiciones de privacidad relativos a trámites de créditos en sus diferentes modalidades, publicados en la página institucional:

www.issemym.gob.mx

OBSERVACIONES