



SOLICITUD DE PRÉSTAMO A CORTO PLAZO CON AVAL

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____ RFC: _____ TELÉFONO _____

DOMICILIO: (Calle, No. Exterior, No. Interior, Colonia, C.P. y Municipio) _____

OBJETO DE LA SOLICITUD

La presente tiene como finalidad presentar ante el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Servidores Públicos del Estado de

Aguascalientes (ISSSSPEA) mi solicitud para el otorgamiento de un préstamo a corto plazo por la cantidad de: \$ _____
 (_____).

Declaro que dicha cantidad solicitada excede el monto total de mi Fondo de Ahorro acumulado, por lo que pido se me autorice para que sea otorgada a través de garantía solidaria.

AVAL:

Los Servidores Públicos sólo podrán otorgar garantía solidaria de préstamos a Corto Plazo cuando tengan disponibilidad en su Fondo de Ahorro, en la inteligencia de que las garantías solidarias que otorguen afectarán su monto disponible y será afectado cuando el servidor público a quien se le otorgó la garantía solidaria no cumpla con su adeudo, por lo que en este acto, el deudor solidario otorga pleno consentimiento al Instituto (ISSSSPEA), para que dicho adeudo le sea descontado en términos de la Ley de Seguridad y Servicios Sociales para los Servidores Públicos del Estado de Aguascalientes, a través de un préstamo a corto plazo.

NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO AVAL: _____ RFC: _____ TELÉFONO _____

DOMICILIO: (Calle, No. Exterior, No. Interior, Colonia y C.P.) _____

Manifiesto mi conformidad para que la cantidad de: \$ _____ (_____

), que se maneja como saldo disponible de mi Fondo de Ahorro sea utilizado en

la autorización de la presente solicitud.

 FIRMA AVAL

 FIRMA DEL SOLICITANTE

Aguascalientes, Ags. a _____

 DIA/MES/AÑO