****

**ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS**

**DEL MINAE (ASOMINAE)**

FORMULARIO PRESTAMO GASTOS MEDICOS PAGARÉ SIN FIADOR

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre: \_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Primer Apellido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Segundo apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo nombramiento Propiedad: \_\_\_\_\_ Interino\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar donde presta el Servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos de la Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ext.\_\_\_\_\_\_ Habitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección del Domicilio: Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cantón\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° dependientes: \_\_\_\_\_\_

Salario Bruto: ¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Salario Líquido: ¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monto que Solicita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plazos en meses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Solicitud de Crédito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES DEL PRÉSTAMO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**El solicitante autoriza a ASOMINAE para que deduzca de mi salario** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de Autorización**

NOTAS:

Sujeto a las disposiciones del capítulo IV, del Reglamento de crédito.

Toda solicitud de crédito, se le aplica un cobro de gastos administrativos sobre el monto solicitado del 3%.

Se cobrará los intereses por adelantado de la fecha en que realice la solitud al finalizar el mes.

Si se desafilia perderá la tasa preferencial y se le aumentará la tasa según la indicación del Reglamento de Crédito.