****

**ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS**

**DEL MINAE (ASOMINAE)**

FORMULARIO PRESTAMO DE EXCEDENTES

**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: \_\_\_\_\_\_

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

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 y V, del Reglamento de crédito.

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

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