





**AREA SERVICIOS DE PRÉSTAMOS**  
**HOJA DE SOLICITUD DE SERVICIOS**

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido Paterno \_\_\_\_\_

Apellido Materno \_\_\_\_\_

Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Núm. Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Otro Núm. Teléfono ( ) \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero (a)  Casado (a)  Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_Status del Miembro del Sistema: Activo  Inactivo  Pensionado 

Escuela o Agencia \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

Tipo de Contrato de Trabajo: Permanente  Provisional  Probatorio  Transitorio   
Otro \_\_\_\_\_¿Ha solicitado o tiene en trámite una Devolución de Cuotas? Sí  No ¿Ha solicitado o tiene en trámite una Transferencia de Cuotas? Sí  No 

¿Cuántos Años de Servicio aproximadamente tiene usted en el Sistema? \_\_\_\_Años \_\_\_\_Meses \_\_\_\_Semanas

## SELECCIONE EL (LOS) SERVICIO (S)

SERVICIOS	TIPO DE PRÉSTAMOS		
	PERSONAL	HIPOTECARIO	CULTURAL
Orientación de Préstamos			
Solicitud Escritura y/o Pagare			
Radicación de Préstamos			
Deuda de Préstamos			
Balance de Préstamos			
Descuento Indebido			
Reintegro de Préstamos			
Préstamos en Atraso			
Suspensión de Descuento			

FAVOR DE INDICAR LA NUEVA DIRECCIÓN

Cambio de Dirección

Código Postal \_\_\_\_\_

## ENTREGA DE DOCUMENTOS DE PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS

Favor de marcar el (los) documentos que se entregan:

 Escrituras     Pagares     CRIM     Certificado de Inundación     Póliza de Seguro de Propiedad

## OTRO

Favor de especificar

Firma del Miembro o Representante Autorizado \_\_\_\_\_

Firma del Representante u Oficial de Servicio \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_