



SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL COLEGIO DE  
ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA



## SOLICITUD DE PRÉSTAMO 2026

(PARA NO SOCIOS DE LA CAJA DE AHORRO)

### C. RESPONSABLES DE LA CAJA DE AHORRO DEL STSCCYTEO P R E S E N T E:

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos

con IDE \_\_\_\_\_ adscrito(a) al \_\_\_\_\_

con el puesto de \_\_\_\_\_ y con domicilio particular en \_\_\_\_\_

con número telefónico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

solicito a ustedes, se me proporcione un préstamo por la cantidad de (con número y letra): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ el

cual liquidaré en (número y letra): \_\_\_\_\_ quincenas, por lo que autorizo que

los descuentos correspondientes al pago del préstamo, así como los intereses del 4% que se generen

por el mismo, se me descuente vía nómina de mis percepciones quincenales.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DEL SOLICITANTE DEL PRÉSTAMO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL  
SOCIO DE LA CAJA DE AHORRO

Santa Cruz Amilpas, Oaxaca, a \_\_\_\_\_

Anexo a la presente solicitud los siguientes documentos:

- 1.- Copia de los últimos tres recibos de pago (Solicitante del préstamo)
- 2.- Copia de la credencial de elector (Solicitante del préstamo)
- 3.- Original de la carta responsiva del Aval
- 4.- Copia de la credencial de elector (Aval)

Nota: -- Requisitar a puño y letra con tinta azul

-- Enviar el archivo en PDF legible





SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL COLEGIO DE  
ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA



## CARTA RESPONSIVA DEL AVAL DEL PRÉSTAMO 2026

### C. RESPONSABLES DE LA CAJA DE AHORRO DEL STSCECYTEO P R E S E N T E :

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos

con IDE \_\_\_\_\_ adscrito(a) al \_\_\_\_\_ con  
el puesto de \_\_\_\_\_ y con domicilio particular

en \_\_\_\_\_ con número  
telefónico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ por mi

propia voluntad, acepto la responsabilidad de ser aval del  
C. \_\_\_\_\_ quien está

solicitando un préstamo por la cantidad de (número y letra):  
\_\_\_\_\_ a la Caja de Ahorro

2026 del STSCECYTEO. De haber algún problema con los pagos o cualquier otro inconveniente con la  
persona a la cual yo avalo, asumo la responsabilidad y autorizo para que el monto del préstamo, así  
como los intereses del 4% que se generen del mismo sean descontados quincenalmente vía nómina  
de mis percepciones salariales hasta cubrir el monto total de la deuda.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL

Santa Cruz Amilpas, Oaxaca, a \_\_\_\_\_

Nota: -- Requisar a puño y letra con tinta azul

-- Enviar el archivo en PDF legible

