



SINDICATO N° 5 PUC
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

Santiago, ___07___ de ___junio___ de 20_13___

SOLICITUD INTERNA PRÉSTAMO DE AUXILIO

NOMBRES: ___MIGUEL
ANGEL___
APELIDOS: ___CARRASCO
VILLANUEVA___
RUT: ___128713174___
UNIDAD: ___CENTRO EXTENSION___
ANEXO: ___6528___
MAIL: ___MCARRASV___@___UC.CL___
CAMPUS: ___CASA CENTRAL___

Vengo a solicitar a la directiva del sindicato N°5 PUC, el BENEFICIO PRESTAMO DE AUXILIO, MONTO \$.....100.000....., el cuál me comprometo a devolver en N° cuotas.....5..... de \$.20.000..... mensuales. Autorizando al sindicato para que dichas cuotas sean descontadas por planilla.

El Motivo de la solicitud es para :... ..PAGO
SALUD.....

En caso de encontrarme con licencia o en su efecto con sueldo insoluto, y/o no fuera descontado por algun motivo ajeno al cobro, deberé cancelar directamente en la cuenta corriente N° **86721909** del **banco BCI** a nombre de **SINDICATO N°5 PUC, RUT 71.022.300-9** dando aviso o mandando el comprobante de pago escaneado al correo banco@cato5.cl

A su vez, autorizo al sindicato a descontar EL SALDO desde mi indemnización, en caso de término de contrato con la Universidad o mi fallecimiento.

FIRMA _____

PRESIDENTE

TESORERO

Mario Salazar
Fono: 6865117
CAMPUS ORIENTE

