

	FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN E INVERSIÓN DENOMINADO “FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMO”	CÓDIGO	SF/CGRH/FAIFAP/003/F
	SOLICITUD DE PRÉSTAMO	REVISIÓN	4
		FECHA	23/DICIEMBRE /2024

FOLIO:

Para uso del Fideicomiso FAIFAP

Fecha

<i>Préstamo solicitado</i>	<i>Cantidad con letras</i>	<i>Periodo de pago</i>
\$.00	(00/100 M.N.)	___ Quincenas

<i>Clave de empleado</i>	<i>Nombre (apellido paterno, materno, nombre)</i>	<i>R.F.C./Homoclave</i>
<i>Dependencia de adscripción</i>		<i>No. de teléfono oficina/extensión</i>
<i>Institución Bancaria</i>	<i>No. de Cuenta (solo en caso BBVA)</i>	<i>No. de CLABE interbancaria (18 dígitos)</i>
<i>Domicilio particular (calle, número, colonia, municipio):</i>		
<i>No. de teléfono particular:</i>	<i>email:</i>	

He revisado que la cuenta y/o clabe interbancaria proporcionada está a mi nombre, otorgo mi consentimiento para que el importe del préstamo solicitado mediante este documento; en caso de ser autorizado me sea transferido a la cuenta antes mencionada.

CONDICIONES PARA EL FIDEICOMISARIO (TRABAJADOR)

- A) El préstamo se otorgará mediante transferencia bancaria u orden de pago, en caso de esta última será entregada al beneficiario a través de su Dependencia; devengará una tasa de interés del 16% anual calculada sobre saldos insolutos, de conformidad con el Artículo 27 de las Reglas de Operación.
- B) Manifiesta que conoce las Reglas de Operación mediante las cuales se establece la normatividad que rige el Fideicomiso de Administración e Inversión Denominado “Fondo de Ahorro y Préstamo” en adelante “el Fideicomiso”.
- C) Autoriza, que por cualquier causa o motivo que de origen a su baja como personal de confianza; el Fideicomiso podrá acreditar contra sus ahorros el adeudo más los intereses correspondientes, el pago de honorarios y/o gastos de cobranza que llegaren a originarse, sin que medie notificación alguna. Así mismo otorga su consentimiento, en caso de reingresar a algún Organismo Público del Ejecutivo o cualquier otro de la Administración Pública Estatal; aplicará de forma automática a su nómina de sueldo el saldo pendiente de pago, incluso aquellos que estén considerados como cartera vencida.
- D) La recuperación del préstamo con intereses, será mediante descuentos que se aplicarán en la nómina de sueldo quincenal, los cuales iniciarán en el siguiente mes de autorizado el préstamo.

En la suscripción de la presente solicitud, el trabajador manifiesta la total conformidad con todas y cada una de las condiciones que aquí se señalan, de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes. Este Fideicomiso no persigue fines de lucro, los intereses que se obtienen se destinan para capitalizar los ahorros de los Fideicomisarios.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

Ratifico que el nombre y firma estampados en este documento son los que utilizo en la suscripción de todos mis actos públicos y privados.



Consulta el aviso de privacidad

	FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN E INVERSIÓN DENOMINADO “FONDO DE AHORRO Y PRÉSTAMO”	CÓDIGO	SF/CGRH/FAIFAP/003/F
	SOLICITUD DE PRÉSTAMO	REVISIÓN	4
		FECHA	23/DICIEMBRE /2024

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: El Fideicomiso de Administración e Inversión Denominado “Fondo de Ahorro y Préstamo” en adelante “Fideicomiso” perteneciente a la Coordinación General de Recursos Humanos de la Secretaría de Hacienda, es responsable de recabar y resguardar los datos personales que nos proporcionen los fideicomisarios, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la ley federal de protección de datos personales en posesión de los particulares. Los datos personales recabados y obtenidos de manera personal serán tratados conforme al principio de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en el señalado ordenamiento y serán utilizados con la finalidad de efectuar pagos por concepto de préstamos que soliciten los Fideicomisarios al Fideicomiso, conforme a sus atribuciones establecidas en el artículo 20 fracción VI de las Reglas de Operación del Fideicomiso. Para mayor información sobre el tratamiento o para el acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad en materia de datos personales, se pone a su disposición el aviso de privacidad integral para su consulta en Internet en la dirección electrónica siguiente:

<http://faifap.haciendachiapas.gob.mx/view/aviso-privacidad-prestamos>

- Firma

Mediante la aceptación y/o firma de nuestro aviso de privacidad el titular acepta expresamente el tratamiento por parte del Fideicomiso respecto de dichos Datos personales sensibles.

Consiento que mis datos personales sean tratados bajo los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Nombre del titular _____

Firma del titular _____



Consulta el aviso de privacidad