|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES****VIÑA DEL MAR** |  | **TESORERIA AFUMUVI** |
| INGRESO N° |  |
| FECHA |  |
|  |  |  |
| **SOLICITUD DE PRESTAMO** |  | AUXILIO |  | SOCIAL |  |
|  |
| NOMBRE DEL SOCIO |  | FONO |  |
|  |

SOLICITO PRESTAMO POR UN MONTO DE $ EL QUE ACEPTO

PAGAR EN CUOTAS IGUALES CON UN INTERES DE 1.5% MENSUAL.

ME COMPROMETO, QUE EN CASO QUE LAS CUOTAS ACORDADAS NO PUEDAN SER DESCONTADAS TOTAL O PARCIALMENTE DE MIS REMUNERACIONES, PAGARLAS PERSONALMENTE EN LA SECRETARIA DE AFUMUVI, A MAS TARDAR EL DIA 20 DE CADA MES.

 FIRMA SOLICITANTE

VIÑA DEL MAR, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  PRESENTA DOCUMENTACION DE RESPALDO SI NO  |

**SOLO USO INTERNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **INFORME SITUACION** |
|  **ACEPTADO:** |  |
|   |  | CUMPLE ANTIGUEDAD | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | CUOTAS SOCIALES AL DIA | SI |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  RECHAZADO POR: |  |  |  |  |
|  V° B° |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**NOTA**: La entrega de préstamos está orientada a brindar apoyo en la superación de contingencias sociales diversas, para no contribuir al sobreendeudamiento, **DE ACUERDO AL REGLAMENTO NO SE AUTORIZARAN NUEVOS PRESTAMOS, CUANDO EXISTAN CUOTAS PENDIENTES DE PAGO.**

 EL DIRECTORIO