

**Código del empleado:** \_\_\_\_\_ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO A MAQUINA O LETRA CLARA DE MOLDE.  
NO SE PERMITEN TACHONES, BORRONES Y ALTERACIONES**Datos del crédito****Monto solicitado:** \_\_\_\_\_ **Pagadero en:** \_\_\_\_\_**Objetivo del crédito:** \_\_\_\_\_**Datos del empleado solicitante****Nombre completo:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ años**Dirección completa:** \_\_\_\_\_**Documento Personal de Identificación (DPI):** \_\_\_\_\_ **Nit:** \_\_\_\_\_**Extendido en:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_**Estado civil:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_**Celular:** \_\_\_\_\_ **Teléfono trabajo:** \_\_\_\_\_ **Tiempo de laborar en CDAG:** \_\_\_\_\_ años meses: \_\_\_\_\_**Fecha de ingreso:** \_\_\_\_\_ **Profesión:** \_\_\_\_\_**Puesto actual:** \_\_\_\_\_ **Unidad administrativa:** \_\_\_\_\_**Sueldo actual:** \_\_\_\_\_ **Ubicación geográfica:** \_\_\_\_\_**Otros ingresos:** \_\_\_\_\_ **Especifique:** \_\_\_\_\_**Saldo en Banco de los Trabajadores** \_\_\_\_\_**Codeudor de:** \_\_\_\_\_ **Por Q.** \_\_\_\_\_**En (prestatario):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Firma empleado solicitante:****Para uso exclusivo del Régimen de Prestaciones****Fecha de recepción:** \_\_\_\_\_ **Fecha de autorización:** \_\_\_\_\_**Acta de autorización No.:** \_\_\_\_\_ **Monto Autorizado: Q.** \_\_\_\_\_**Verificado por Administrador Régimen de Prestaciones, firma y sello:** \_\_\_\_\_**Autorización Comité de Administración del Régimen de Prestaciones:**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Observaciones:** \_\_\_\_\_