



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): _____ Extendido en: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nit: _____

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 _____

Otras deudas: _____ Especifique: _____

Codeudor de: _____ Por Q. _____

En (prestatario): _____

Firma empleado solicitante:



Código del empleado: _____

Datos del empleado codeudor

Nombre completo: _____ Edad: _____ años

Dirección completa: _____

Documento Personal de Identificación (DPI): _____ Extendido en: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nit: _____

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 _____

Deudas actuales: _____ Especifique: _____

Codeudor de: _____ Por Q. _____

En (prestatario): _____

Firma empleado codeudor:

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: _____

