



CENTRO DE ORIENTACIÓN Y SERVICIOS

AREA SERVICIOS DE PRÉSTAMOS HOJA DE SOLICITUD DE SERVICIOS

Nombre _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Seguro Social _____

Dirección Postal: _____

Código Postal _____

Núm. Teléfono () _____ Otro Núm. Teléfono () _____

Estado Civil: Soltero (a) Casado (a) Nombre del Cónyuge _____Status del Miembro del Sistema: Activo Inactivo Pensionado

Escuela o Agencia _____ Lugar de Trabajo _____

 Tipo de Contrato de Trabajo: Permanente Provisional Probatorio Transitorio
 Otro _____
¿Ha solicitado o tiene en trámite una Devolución de Cuotas? Sí No¿Ha solicitado o tiene en trámite una Transferencia de Cuotas? Sí No

¿Cuántos Años de Servicio aproximadamente tiene usted en el Sistema? ____ Años ____ Meses ____ Semanas

SELECCIONE EL (LOS) SERVICIO (S)

SERVICIOS	TIPO DE PRÉSTAMOS		
	PERSONAL	HIPOTECARIO	CULTURAL
Orientación de Préstamos			
Solicitud Escritura y/o Pagare			
Radicación de Préstamos			
Deuda de Préstamos			
Balance de Préstamos			
Descuento Indebido			
Reintegro de Préstamos			
Préstamos en Atraso			
Suspensión de Descuento			

FAVOR DE INDICAR LA NUEVA DIRECCIÓN

Cambio de Dirección

Código Postal _____

ENTREGA DE DOCUMENTOS DE PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS

Favor de marcar el (los) documentos que se entregan:

 Escrituras Pagars CRIM Certificado de Inundación Póliza de Seguro de Propiedad

OTRO

Favor de especificar

Firma del Miembro o Representante Autorizado _____

Firma del Representante u Oficial de Servicio _____

Fecha _____

Fecha _____