



FORMULARIO PR-2
Plan de Prestaciones para el Personal del Instituto Técnico de Capacitación y Productividad

SOLICITUD DE PRÉSTAMO CON GARANTIA SOBRE CUOTAS LABORALES APORTADAS AL PLAN DE PRESTACIONES

Instrucciones de uso: Este formulario deberá ser llenado y firmado, para uso exclusivo del Plan de Prestaciones del INTECAP. Debe adjuntar copia simple del Documento Personal de Identificación -DPI- y boleta de liquidación de salario original, correspondiente al mes anterior de la fecha de la solicitud.

DETALLE DEL PRÉSTAMO

VALOR SOLICITADO PLAZO Y DESTINO	En letras: _____	Q. _____
	Plazo: _____ meses	Forma de Pago: Mensual
	Destino: _____	

DATOS DEL DEUDOR:

Nombres y apellidos completos: _____	
Edad: _____ años	Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____
Documento personal de identificación: (DPI), Código Único de identificación (CUI): _____	
Extendido por el Registrador Civil del Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala -RENAP-	
Dirección particular: _____	No. teléfono domiciliario: _____ No. teléfono móvil: _____

INFORMACIÓN SALARIAL

Fecha de ingreso a la institución: _____	No. Empleado: _____
Unidad Operativa: _____	No. teléfono: _____
Puesto de trabajo: _____	
Total de ingresos que devenga: _____ (En letras y números)	Q. _____
Líquido que recibe: _____ (En letras y números)	Q. _____

Declaro que los datos proporcionados en esta solicitud son verdaderos y autorizó expresamente a la Junta Administradora del Plan de Prestaciones para que los puedan comprobar en la forma que el Plan considere conveniente, asimismo que del salario que devengo en el INTECAP, se descuenta el valor de la cuota mensual pactada, y en caso de retiro de la Institución con derecho a Jubilación, autorizo para que el saldo pendiente a cancelar sea descontado de las Prestaciones Laborales y/o Indemnización que el INTECAP me otorgue, si no contara con este derecho que sea descontado del aporte de Cuotas Laborales cotizadas a dicho Plan.

Lugar y fecha:

F) _____
DEUDOR