|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| gnb escudo | **REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**GUARDIA NACIONAL BOLIVARIANA**CAJA DE AHORRO Y BIENESTAR SOCIAL****DIRECCIÓN DE AHORRO PRÉSTAMOS.** |  |

**PLANILLA DE SOLICITUD DE PRÉSTAMO**. NRO.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FECHA:** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| **PERSONAL**: **MILITAR**: **NO MILITAR**:  | **SITUACIÓN: ACTIVO: RESERVA:** |
| **GRADO/JQUÍA:** |  | **FECHA DE INGRESO AL COMPONENTE:** |  | **CEDULA NRO. V.:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **UNIDAD/DEPENDENCIA:** |  | **TELÉFONO DE HABITACIÓN:** |
| **DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:** |  | **TELÉFONO DE OFICINA:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | **TELÉFONO CELULAR:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MONTO SOLICITADO:** | **MONTO SOLICITADO (Letras)** | **MONTO APROBADO:** |
| **Bs.** | **Bs.** |
| **NÚMERO DE CUENTA A TRANSFERIR:** | **FECHA DE APROBACIÓN:** |
| **PLAZO DE PAGO:** |
| **AUTORIZACIÓN CARGO EN CUENTA NÓMINA:**  |  **SI:**  |  **NO:** |  **06 MESES**  |  **12 MESES** |
| EL ASOCIADO DEUDOR AUTORIZA AMPLIA Y SUFICIENTEMENTE AL MPPD, A TRAVES DE LA COGEGUARNAC, PARA QUE EFECTÚE TODOS LOS TRAMITES CORRESPONDIENTES ANTE LA DIVISIÓN DE NÓMINA ADSCRITA A LA DIRECCIÓN DE PERSONAL QUE A PARTIR DEL OTORGAMIENTO DEL PRESTAMO SOLICITADO, SEA DESCONTADO LAS CUOTAS MENSUALES Y CONSECUTIVAS ASI COMO AQUELLAS CUOTAS ESPECIALES DE MIS ASIGNACIONES, QUE SE GENEREN COMO CONSECUENCIA DEL PRÉSTAMO OTORGADO, A LOS EFECTOS DEL PAGO TOTAL DEL MISMO. ASÍ MISMO, EN CASO DE MI AUSENCIA FUERA DEL PAÍS AUTORIZO A CABISOGUARNAC A QUE SE DEBITE DE MIS ASIGNACIONES A TRAVÉS DE LA DIVISIÓN DE NÓMINA DE LA GNB LA TOTALIDAD DE LA DEUDA QUE PUEDA PRESENTAR EN ESE MOMENTO CORRESPONDIENTE AL PRÉSTAMO OTORGADO. |
|  |  |  |  |
|  | **FIRMA DEL ASOCIADO** | **PULGAR D.** | **PULGAR IZQ.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **JEFE INMEDIATO SUPERIOR DE LA UNIDAD O DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN.** | **FIRMA Y SELLO DE LA UNIDAD/DEPENDENCIA** |
| **GRADO/JQUÍA:** | **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **C.I.:** | **NRO. DE TELÉFONO:** |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **REFERENCIAS PERSONALES (MILITAR)** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **C.I.** | **DOMICILIO:** | **NÚMERO DE TELÉFONO:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SOLO PARA USO DE CABISOGUARNAC** |
| **FECHA DE RECEPCIÓN:** | **NOMBRES Y APELLIDOS DEL ANALISTA** | **DPTO. DE PRÉSTAMO** | **DIRECTOR DE AHORRO Y PRÉSTAMO** |
| **OBSARVACIONES:** |
| **APROBADO: RECHAZADO DIFERIDO PRESENTAR ANTE EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN** |
| **CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:** | **NRO.** |  | **FECHA:**  | **DÍA:** |  | **MES:** |  | **AÑO:** |  |

**NOTA: CONSIGNAR ANEXO: “COPIA DEL CARNET, CEDULA DE IDENTIDAD Y ÚLTIMO ESTADO DE CUENTA POR LA CUENTA NÓMINA.”**