



**SOLICITUD DE BENEFICIO CONVENCIONAL A TRABAJADORES
PARA PRESTAMOS POR CALAMIDAD DOMESTICA**

PARA USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR(A)

- 1 Distrito : _____ Fecha : _____
- 2 Nombre y apellidos del solicitante: _____
- 3 Cédula _____ Código SAP: _____
- 4 Dirección de residencia: _____
- 5 Telefono Oficina: _____ Cel : _____
- 6 Tiempo de servicio: _____ Salario Básico mensual: _____
- 7 Modalidad de calamidad solicitada, de acuerdo a la Convención Colectiva de Trabajo
(Explique detalladamente) _____

- 8 Valor solicitado del prestamo : _____
- 9 Actualmente es beneficiario de prestamo por calamidad domestica: SI NO

Para los efectos legales, certifico que la información suministrada y los documentos anexados son veraces.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Recibido por:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA (RECURSOS HUMANOS)

Solicitud No. _____

Fecha de recibido de la solicitud: _____

Aprobada : Negada :

10 Valor aprobado : _____

Observaciones : _____

Fecha de aprobacion o rechazo: _____

FIRMA JEFE DE RECURSOS HUMANOS