



**SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO  
DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
Secretaría de Crédito y Gestión Financiera

**FOLIO**

FECHA

## Pre Solicitud de Financiamiento Emergente

### DATOS DEL SOLICITANTE

NO. CONTROL	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>
CELULAR	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
CARGO	<input type="text"/>	FECHA DE INGRESO	<input type="text"/>
OFICINA DE ADSCRIPCIÓN	<input type="text"/>		
NOMBRE DEL DELEGADO(A)	<input type="text"/>		

### DETALLE EL MOTIVO DE LA EMERGENCIA

CANTIDAD SOLICITADA

PRÉSTAMO NUEVO

o REESTRUCTURACIÓN

**FIRMA SOLICITANTE**

**NOTA:** ES NECESARIO ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- 1.- EL ÚLTIMO RECIBO DE NOMINA
- 2.- PRESUPUESTO O CONSTANCIA DE LA EMERGENCIA QUE ACREDITE EL MONTO SOLICITADO
- 3.- COPIA DE IDENTIFICACIÓN (INE, PASAPORTE, ETC.)
- 4.- ESTA PRE SOLICITUD DEBIDAMENTE LLENADA Y FIRMADA

DE LO CONTRARIO SE DETENDRÁ SU SOLICITUD.  
PARA MAYOR INFORMACIÓN COMUNICARSE



(312) 314 14 97

(312) 314 77 70

(312) 312 65 01

**EXT 127**

Puede acceder a nuestro **AVISO DE PRIVACIDAD** a través de la pagina web:  
[https://www.stsge.org/docs/aviso\\_de\\_privacidad\\_simplificado.pdf](https://www.stsge.org/docs/aviso_de_privacidad_simplificado.pdf)