



Fundación para mejorar la vida de docentes, de UAZ

Solicitud de préstamo por huelga

Fecha y hora
de recepción

Capital \$

Interés

Total \$

Por este pagare me obligo a pagar incondicionalmente a la orden de "Fundación para Mejorar la Vida de Docentes de UAZ"

La cantidad de \$ _____ (_____)
valor recibido a mi entera satisfacción los cuales pagare en una sola emisión en la fecha en que sea pagada la segunda quincena de febrero 2025

Firma

Datos del solicitante

Paterno

Materno

Nombre

Domicilio

Calle

No.

Colonia

Tel

Categoría

Delegación

Correo Electrónico

Antigüedad

Sueldo mensual tabular

Matrícula

Firma

En cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Zacatecas, y con el fin de asegurar la protección y privacidad de los datos personales, así como regular el acceso, rectificación, cancelación y oposición del manejo de los mismos, la FUNDACIÓN PARA MEJORAR LA VIDA DE DOCENTE, DE UAZ (FMVDUAZ) informa que las recolecciones de datos podrán ser usados con fines promocionales, informativos administrativos y estadísticos relacionados con la operación de los productos y servicios que ofrece el FMVDUAZ. En cualquier momento, el titular de los datos podrá hacer uso de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Si desea más información, podrá consultar la versión completa de este documento, en el sitio web de la institución (www.spauaz.com) en el apartado Aviso de Privacidad. Se presume que usted consciente tácitamente en el tratamiento de sus datos mientras no manifieste su oposición.