

## SOLICITUD DE PRESTAMO

CALLE LARGA, \_\_\_\_\_

**A: SERVICIO BIENESTAR SALUD**  
**I. MUNICIPALIDAD DE CALLE LARGA**

1. YO, \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_ en mi calidad de afiliado al Servicio de Bienestar Salud de del Personal del Centro de Salud Familiar José Joaquín Aguirre de la I. Municipalidad de Calle Larga, Solicito un préstamo en el monto y condiciones que se señala a continuación:

DETALLE PRÉSTAMO SOLICITADO												
Monto	100.000		150.000		200.000		250.000		300.000		400.000	
Cuotas												

2. EVALUACIÓN DEL CRÉDITO (Completar solo Comisión Evaluadora de Bienestar)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MONTO TOTAL AUTORIZADO \$** \_\_\_\_\_ **en** \_\_\_\_\_ **cuotas**

\_\_\_\_\_  
**V°B° FINANZAS**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**V°B° PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_  
**V°B° SECRETARIO**

**N° RESOLUCION DE PAGO:** \_\_\_\_\_