



FONDO DE EMPLEADOS PÚBLICOS UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE MANIZALES
SOLICITUD DE AVANCE

Versión 2
FE-02-GCR

FECHA (dd/mm/aa)			
----------------------------	--	--	--

VALOR SOLICITADO: \$

No.

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE ASOCIADO:	NO. CÉDULA:
SUELDO : \$	TELEFONO:

Me comprometo a cancelar por PSE o Consignar en Davivienda la suma de \$ _____ pesos M/Cte. Para atender la cancelación del respectivo AVANCE en la fecha de pago de la nómina del mismo mes.

Autorizo abonar el desembolso de este AVANCE a mi cuenta de Ahorro Corriente

No _____ del Banco _____

FIRMA Y C.C. ASOCIADO(A)	HUELLA	Vo. Bo GERENTE