



DATOS de la GARANTIA				
1er. Apellido.		2do. Apellido.		Nombres.
Cédula de Identidad	Activo: <input type="checkbox"/> Retirado: <input type="checkbox"/> Pensionista: <input type="checkbox"/>			Nº de Cobro
Nº				Cop.
Domicilio:				Nro.:
Teléfono:	Ciudad:	Dpto:	Secc. Pol.:	

INFORME DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL		
Unidad Ejecutora:		
Fecha de ingreso al Instituto Policial.:	Nro. Legajo:	Grado:
Presupuestado: <input type="checkbox"/>	Contratado: <input type="checkbox"/>	Desde:
Observaciones:		Firma del Jefe o Egdo. del Dpto. de Personal

INFORME DEL DEPARTAMENTO CONTABLE		
Nro. Cobro:	Sueldo Nominal: \$U	Efectivo a Cobrar: \$U
B.B.S.S \$U	Cuota maxima \$U	Ultima cuota: <input type="checkbox"/>
Observaciones:		Firma del Habilitado Contable

Para el cumplimiento que genere este préstamo AUTORIZO a la Contaduría de la Unidad Ejecutora en la cual revisto presupuestalmente, retenga de mis haberes mensuales la suma de dinero que correspondan por concepto del pago (total) de la cuotas convenidas, en razón del préstamo concedido por ese Servicio; hasta obtener la cancelación de la obligación contraída.

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante.

## RESOLUCION

Montevideo, ..... de ..... de 20 .....

1º ) Conceder el Préstamo solicitado por la suma de \$U..... (Pesos Uruguayos .....  
.....pagaderos en: ..... cuotas  
de \$U.....a partir del mes de ..... de 20 ..... hasta el mes de ..... de 20 .....

2º ) Pase al Departamento de Asistencia Social para la emisión del Recibo correspondiente.

3º ) Siga al Dpto. Contable a los efectos del pago con Rubro del Fondo de Tutela Social Policial.

4º ) Cumplido, vuelva para su archivo y control mensual del pago de las cuotas acordadas.

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Jerarca

**NOTA:** ( \* ) No será utilizado ( reservado par a el S.T.S.P.). Los Señores Oficiales de Enlace con la D.N.A.S.O., al recepcionar las solicitudes deberán ajustarse a la Resolucion vigente. - Imp. en la D.N.A.S.P. Fórm :123.