

☐ LLENAR ESPACIOS CON FONDO BLANCO

☐ NO LLENAR ESPACIOS CON FONDO MORADO

DATOS DE LA DEPENDENCIA EN DONDE LABORA		FOLIO PRETRÁMITE
DEPENDENCIA		
DEPARTAMENTO U OFICINA		

PUESTO SOBRE EL QUE SOLICITA EL PRESTAMO		COTEJÉ CON DOCUMENTACIÓN ORIGINAL	TIPO DE CRÉDITO ☐ NORMAL ☐ ESPECIAL
FECHA DE INGRESO AL SERVICIO DÍA MES AÑO			
CODIFICACIÓN		FIRMA DEL RESPONSABLE DE LOS DATOS	
OBSERVACIONES			

DATOS DEL AFILIADO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
DOMICILIO PARTICULAR		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
ENTRE QUÉ CALLES CRUZA		NÚMERO CELULAR	
POBLACIÓN O COLONIA		C.P.	CURP
MUNICIPIO	ESTADO	No. PRÉSTAMO	
CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO AFILIADO	SUELDO SOBRE EL QUE COTIZA	No. ABONOS ☐ QUINCENAL ☐ MENSUAL

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD PARA QUE EL IMPORTE NETO DE MI PRÉSTAMO ME SEA ACREDITADO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A MI CUENTA BANCARIA Y QUE LA LIQUIDACIÓN EN EL PLAZO PACTADO O DE FORMA ANTICIPADA DE MI PRÉSTAMO NO IMPLICA LA DEVOLUCIÓN DE INTERESES NI DEL FONDO DE GARANTÍA. ASÍ MISMO ACEPTO QUE UNA VEZ AUTORIZADO EL PRÉSTAMO NO PODRÁ SER CANCELADO

CLABE (CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA)	BANCO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE ESTOY LIBRE DE ENFERMEDADES INCURABLES Y PROGRESIVAS QUEDANDO ENTERADO DE LA NO APLICACIÓN DEL FONDO DE GARANTÍA DE ACUERDO AL ART. 131, 132 Y 133 DE LA LEY DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO.

FECHA PRIMER ABONO DÍA MES AÑO		FECHA DE VENCIMIENTO DÍA MES AÑO		IMPORTE DEL ABONO	TASA INTERÉS ORDINARIO	INTERÉS DEL PRÉSTAMO	IMPORTE NETO	IMPORTE TOTAL

DATOS DEL AVALISTA / DEUDOR SOLIDARIO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
DOMICILIO PARTICULAR		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
ENTRE QUÉ CALLES CRUZA		NÚMERO CELULAR	
POBLACIÓN O COLONIA		C.P.	CURP
MUNICIPIO	ESTADO	CORREO ELECTRÓNICO	
DEPENDENCIA EN QUE TRABAJA	DEPARTAMENTO U OFICINA	CÓDIGO AFILIADO	

DATOS DE UN FAMILIAR QUE NO VIVA CON USTED			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	PARENTESCO
DOMICILIO PARTICULAR			TELÉFONO
POBLACIÓN O COLONIA			C.P.

REQUISITOS

PRESENTAR LOS DOCUMENTOS EN ORIGINAL DEL INTERESADO Y AVAL, LA FALTA DE ALGUN DOCUMENTO O NO CUMPLIR LOS REQUISITOS DE LEY SERÁ MOTIVO PARA RECHAZAR LA SOLICITUD.

1. Haber cubierto las cuotas de aportación que marca la Ley del IPEJA, ininterrumpidamente, durante los seis meses anteriores a la presente solicitud.

2. Presentar solicitud del préstamo impresa por ambos lados en hoja tamaño carta y debidamente requisitada, llenada a máquina o con letra de molde en tinta azul.

Nota: Por tratarse de un pagaré este no será válido si presenta enmendaduras o tachaduras.

3. Estar registrado bajo la seguridad biométrica (huella y fotografía), el registro se realiza presentando **2 identificaciones oficiales, originales y vigentes, estas pueden ser:**

- INE
- Pasaporte
- Licencia de conducir del Estado de Jalisco
- INAPAM

Nota: En caso de contar con una identificación de las mencionadas, deberá presentar constancia laboral de la dependencia, por ejemplo, Identificación + constancia laboral.

4. Estado de cuenta bancario a su nombre con CLABE INTERBANCARIA, no mayor a 90 días de antigüedad (excepto Bancoppel y Famsa).

5. Comprobante de domicilio original y vigente, no mayor a 2 meses de expedido, estos pueden ser:

- Luz
- Predial
- Agua
- Cable
- Estado de cuenta bancario o tienda departamental
- Teléfono fijo o celular

Nota: En caso de no estar a nombre del interesado y/o aval, los datos del comprobante deberán coincidir con la credencial de elector.

6. CURP actualizada que contenga código QR.

7. Identificación oficial original y vigente, esta puede ser:

- INE
- Pasaporte
- Licencia de conducir del Estado de Jalisco
- INAPAM
- En caso de extranjeros el formato FM2 (residencia permanente).

8. Talón de nómina correspondiente de la quincena vigente a la presentación de la solicitud.

PAGARÉ

POR ESTE PAGARÉ ME OBLIGO A PAGAR INCONDICIONALMENTE EN GUADALAJARA, JALISCO A LA ORDEN DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO LA CANTIDAD DE:

EN MONEDA NACIONAL QUE HE RECIBIDO A MI ENTERA SATISFACCIÓN Y QUE LIQUIDARÉ EN EL NÚMERO DE ABONOS ESPECIFICADOS EN EL FRENTE DE ESTE FORMATO, CON VENCIMIENTOS QUINCENALES SUCESIVOS A PARTIR DE LA FECHA DEL PRIMERO, SUJETO A LA CONDICIÓN DE QUE SI DEJARA DE PAGAR UNO DE LOS ABONOS PUNTUALMENTE SE DARÁN POR VENCIDOS TODOS LOS PLAZOS Y SE PODRÁ EXIGIR EN UNA SOLA PARTIDA LA TOTALIDAD DEL SALDO INSOLUTO. EL INTERÉS MORATORIO QUE DEVENGARÁ ESTE PAGARÉ QUEDA ESTABLECIDO EN UN _____% ANUAL SOBRE LA CANTIDAD ADEUDADA INSOLUTA. EL DEUDOR DIRECTO Y EN SU CASO EL AVAL Y RESPONSABLE SOLIDARIO ACEPTAMOS, NOS SEA DESCONTADO EL IMPORTE DE ESTE PAGARÉ DE NUESTRAS PERCEPCIONES COMO SERVIDORES PÚBLICOS O PENSIONADOS EN FORMA Y EN EL DOMICILIO QUE NOS INDIQUE EL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO Y DE NO REALIZARSE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE NOS COMPROMETEMOS A PAGAR EL ADEUDO EN LA FORMA Y EN EL DOMICILIO QUE NOS INDIQUE EL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO. RENUNCIAMOS EXPRESAMENTE AL FUERO DE NUESTRO DOMICILIO CON RELACIÓN A LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE TÍTULO DE CRÉDITO Y NOS SOMETEMOS A LOS TRIBUNALES Y JUZGADOS COMPETENTES DEL ESTADO DE JALISCO.

EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA, JALISCO

A

DE

DEL 20



LA APROBACIÓN DE ESTA SOLICITUD QUEDA SUJETA A VERIFICACIÓN DE LOS DATOS ANOTADOS EN LA MISMA Y EN LAS CONDICIONES GENERALES DE PRÉSTAMOS ESTABLECIDOS POR INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO.



NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PAGARÉ



NOMBRE Y FIRMA DEL AVALISTA Y RESPONSABLE SOLIDARIO

DESPUÉS DE LIQUIDADO TENDRÁ 30 DÍAS NATURALES PARA RECOGER EL PAGARÉ EN LA OFICINAS DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO, ESTANDO DE ACUERDO EN QUE DE NO HACERLO AUTORIZO A ESTA PARA QUE DICHO DOCUMENTO SEA DESTRUIDO.

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO • INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO / UNIDAD DE TRANSPARENCIA

El Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco (IPEJAL), con domicilio en Av. Magisterio, 1155, Col. Observatorio, C.P. 44266, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco; es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informa lo siguiente: Los datos personales que usted proporcione al IPEJAL, serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de este Instituto. Podrá conocer este Aviso de Privacidad Integral a través de la página de internet:

<https://pensiones.jalisco.gob.mx/Principal/Transparencia/ConfidencialidadIPEJAL>

☐

Confirmo haber leído y comprendido el Aviso de Privacidad, aceptando sus términos y condiciones

Si tienes dudas, sugerencias o comentarios contáctanos en nuestras redes sociales y con gusto te atenderemos



Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco www.ipejal.jalisco.gob.mx
Av. Magisterio No. 1155, Col. Observatorio, Guadalajara, Jalisco | Tel. (33) 3208-0340
X @ipejal f @institutodepensionesdelestadodejalisco