Fecha de solicitud: 31 de marzo de 2022.

**Solicitud de préstamo personal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del solicitante** | | | | | |
| Nombres y apellidos: | Daisy María Méndez Ruíz | | Cédula: | | 12345678 |
| Domicilio: | Calle Los Ramos, #45. Valle de Bravo, México | | | | |
| Teléfono: | 5555-5555 | Correo electrónico: | | Daisy\_08@email.com | |
| Profesión/Oficio: | Secretaria | Sueldo mensual: | | $ 8,124 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del prestamista** | | | | |
| Nombre de la empresa: | | Asociación Cultural "Puente de Girasoles" | | |
| Dirección: | Av. Ruíz, calle Los Cedros #256 Valle de Bravo, México | | | |
| Teléfono: | 5555-5555 | | Correo electrónico: | puentedegirasoles.ac@email.com |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del préstamo** | | | | |
| Monto solicitado: | $ 25,000 | Motivo del préstamo: | Tratamiento médico | |
| Forma de pago deseada: | Cuotas mensuales | Plazo deseado: | 5 meses | |
| Número de cuotas: | 5 | Tasa de interés deseada: | | 5% |
| Día de abono: | 15 de cada mes | | | |
| Primer día de abono: | 15 de abril | Último día de abono: | 15 de agosto | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma de cuotas deseado** | | | | |
| **N° de cuota** | **Fecha** | **Interés** | **Cuota** | **12,000** |
| 1 | Abril 15/2022 | 600 | 3,000 | 9,600 |
| 2 | Mayo 15/2022 | 480 | 2,880 | 7,200 |
| 3 | Junio 15/2022 | 360 | 2,760 | 4,800 |
| 4 | Julio 15/2022 | 240 | 2,640 | 2,400 |
| 5 | Agosto 15/2022 | 120 | 2,520 | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Daisy Méndez | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Solicitante | Autorizado | Recibido |