

Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, a _____ de _____ de _____

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO
AVAL SOLIDARIO
PRÉSTAMO STUV**

**L.C. ROSA AIDÉ VILLALOBOS BETANCOURT
DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
UNIVERSIDAD VERACRUZANA
P R E S E N T E.**

El/la que suscribe, C. _____, EN MI CARÁCTER DE TRABAJADOR/A DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA, con número de personal _____, adscrito/a a la Dependencia _____, con la presentación de mis respetos y como mejor proceda en derecho me permito libremente expresar que **acepto las responsabilidades como aval solidario** del/la trabajador/a C. _____, con número de personal _____ quien ha de gozar del préstamo expedido por la Caja de Ahorro y Préstamo STUV, por la cantidad que respalda la Solicitud de Préstamo STUV, foliada con el número _____, de fecha _____, por lo que de manera afirmativa **solicito se me realice el descuento correspondiente en caso de incumplimiento de pago** por falta de solvencia económica, despido o separación del puesto del trabajador antes mencionado para el cual, me solidarizo como aval.

Sin otro particular, le envío un cordial y afectuoso saludo esperando una respuesta favorable a mí petición.

**“PROTESTO LO NECESARIO”
A T E N T A M E N T E**

C. _____
(Nombre y firma autógrafa del Aval Solidario)