

**SOLICITUD DE CRÉDITO  
CERTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO**

NÚMERO DE CONTRATO:

**En caso de que se requiera que tu Centro de Trabajo te Certifique la Solicitud de Crédito, solicita a tu área de recursos humanos te selle y firme en el recuadro de abajo.**

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: ..... No. FONACOT: .....

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: .....

**INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR QUE DEBERÁ VALIDAR EL CENTRO DE TRABAJO**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: .....

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:

FECHA DE INGRESO:

SUELDO BASE MENSUAL:

ES COMISIONISTA:

SUELDO BRUTO MENSUAL:

PUESTO QUE DESEMPEÑA:

DESCUENTO MENSUAL:

NO. DE EMPLEADO EN SU EMPRESA:

INGRESO NETO:

**SELLO AUTORIZADO DEL CENTRO DE TRABAJO  
QUE CERTIFICA LOS DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA: .....

PUESTO: .....

FECHA DE CERTIFICACIÓN: .....