



Asociación Solidarista de Empleados de la
Junta de Protección Social (ASEJUPS)



**ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE LA JUNTA DE
PROTECCIÓN SOCIAL DE SAN JOSÉ**



**SOLICITUD DE CRÉDITO
LINEA ESPECIAL (EXCEDENTES)**

Autorizo que el monto solicitado se cancele con mis excedentes

Fecha de solicitud: ____ / ____ / ____ Departamento: _____ Cód. de Empleado N°: _____

Asociado (a): _____ Cédula de identidad N°: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Monto total a solicitar ₡: _____

Firma del asociado (a)

Asociación Solidarista de Empleados de la Junta de Protección Social

Teléfonos: 2522-2298 / 2522-2299

Correo Electrónico: asejups@jps.go.cr