

**SOLICITUD DE REESTRUCTURACION DE DEUDA**

Yo, \_\_\_\_\_ , seguro social \_\_\_\_\_ empleado (a)  
de \_\_\_\_\_  
(Entidad Gubernamental) solicito la reestructuración de mi deuda.

Acompaño los documentos que evidencia mi petición, de acuerdo al inciso correspondiente del  
Artículo 8 del Reglamento de Reestructuración de Deudas, vigente .

Entiendo que, de ser aprobada la reestructuración, se concederá una sola vez durante la vigencia del  
préstamo.

\_\_\_\_\_  
Nombre Firma

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección Fecha

**USO OFICIAL**

Inciso que aplica de acuerdo al Artículo 8 del Reglamento de Reestructuración de Deudas, vigente:

- \_\_\_\_\_ A. Gastos de hospitalización o médicos extraordinarios
- \_\_\_\_\_ B. Reducción de salario de \$ \_\_\_\_\_ a \$ \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ C. Licencia con sueldo
- \_\_\_\_\_ D. Licencia sin sueldo
- \_\_\_\_\_ E. Gastos de funeral
- \_\_\_\_\_ F. Socio que reingresa al servicio con deuda
- \_\_\_\_\_ G. Pago directo
- \_\_\_\_\_ H. Limitación económica por jubilación o incapacidad. Recibe Pensión: \_\_\_ Sí \_\_\_ No  
Observaciones \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ I. Aumento de amortización
- \_\_\_\_\_ J. Ajustar el pago por tener más de doce (12) descuentos
- \_\_\_\_\_ K. Se le aplicó Artículo 17 - Reglamento de Préstamos, vigente
- \_\_\_\_\_ L. Separación del servicio público concediéndole un plan de pago por \$ \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ M. Casos especiales

Evaluado por: \_\_\_\_\_

Aprobado por: \_\_\_\_\_

**Nota:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_