

LIC. RADAHID HERNÁNDEZ LÓPEZ
DIRECTORA GENERAL DE PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE TLAXCALA.
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, la/el que suscribe, C. _____
tengo a bien solicitar un crédito:

VERDE ()

ROJO ()

HIPOTECARIO ()

Por la cantidad de \$ _____ (_____
PESOS 00/100 M.N.)

Con fundamento en los artículos 67 y demás relativos y aplicables de la **LEY DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE TLAXCALA**; 6, 9 y demás relativos y aplicables de los **LINEAMIENTOS QUE ESTABLECEN EL DESTINO DEL CRÉDITO, EL PLAZO, EL MONTO MÁXIMO DEL CRÉDITO POR CADA TIPO DE DESTINO Y LAS FORMAS DE GARANTIZAR LOS CRÉDITOS QUE SE OTORGUEN A LOS JUBILADOS, PENSIONADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL CAPÍTULO II DEL TÍTULO QUINTO DE LA LEY DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE TLAXCALA, PUBLICADA EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA EL DÍA VEINTICINCO DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL TRECE**, y 3, 4 y demás relativos y aplicables de los **LINEAMIENTOS PARA EL OTORGAMIENTO Y RECUPERACIÓN DE CRÉDITO DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE TLAXCALA, OTORGADOS A LOS SERVIDORES PÚBLICOS, JUBILADOS Y PENSIONADOS DE LA INSTITUCIÓN, ASÍ COMO PARA EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN SOBRE CRÉDITOS, SALDOS Y PAGOS ENTRE ÉSTA Y LAS CITADAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PÚBLICAS**, bajo protesta de decir verdad, declaro que son ciertos y verdaderos los datos contenidos en el formato adjuntos y documentos que anexo en original y copia para cotejo a la presente.

En su caso, firma al calce el C. _____,
quien está de acuerdo en ser mi aval en caso de que se me otorgue un crédito.

Para el caso de que sea aceptada esta solicitud, proporciono mi número de teléfono
_____ y el siguiente correo electrónico
_____.

A T E N T A M E N T E,

Tlaxcala, Tlaxcala _____ de _____ de 2026

C. _____
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL
SERVIDOR PÚBLICO(A), JUBILADO(A) O PENSIONADO(A)

C. _____
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL AVAL