

FECHA DE SOLICITUD

DÍA	MES	AÑO

**SOLICITUD DE ANTICIPO DE PRESTACIONES SOCIALES**

**DATOS DEL (LA) TRABAJADOR (A)**

APELLIDOS Y NOMBRES:		CÉDULA:
FECHA DE INGRESO:	DENOMINACIÓN DEL CARGO:	UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN:

**ART. 144 DE LA LEY ORGÁNICA DEL TRABAJO, DE LOS TRABAJADORES Y TRABAJADORAS (LOTTT)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE VIVIENDA O CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA<br><input type="checkbox"/> REPARACIÓN O AMPLIACIÓN DE VIVIENDA<br><input type="checkbox"/> LIBERACIÓN DE HIPOTECAS<br><input type="checkbox"/> INVERSIÓN EN EDUCACIÓN<br><input type="checkbox"/> GASTOS MÉDICOS | <input type="checkbox"/> RETIRO (CONTABILIDAD DE LA INSTITUCIÓN)<br><br><input type="checkbox"/> RETIRO (BANCO) |
|---|---|

MONTO SOLICITADO INSTITUCIÓN Bs. \_\_\_\_\_

MONTO SOLICITADO BANCO Bs. \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TRABAJADOR

\_\_\_\_\_

APROBADO POR:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: