



# PAGARÉ

Por este pagaré reconozco deber y me obligo incondicionalmente a pagar a la orden del FONDO DE APOYO AL PROGRAMA ESPECIAL DE FINANCIAMIENTO A LA VIVIENDA PARA EL MAGISTERIO "FOVIMJAL" EN EL ESTADO DE JALISCO, en sus oficinas, sito en Av. Central No. 615, Colonia Residencia Poniente, C.P. 45136, en el Área de Recursos Humanos de la Secretaría de Educación Jalisco, en esta ciudad de Zapopan, Jalisco, en el lugar de suscripción de este pagaré o en **que se me requiera** a elección, en su caso del último tenedor, la cantidad de:

La tasa de interés del préstamo motivo del presente pagaré será del **0 %** de acuerdo a lo previsto en la cláusula cuarta del contrato respectivo.

Este pagaré se liquidará  pagos de  iguales, sucesivos y pagaderos a través de nómina, los **días 15 y último de cada mes** a partir del próximo

y por tal motivo autorizo a la Secretaría de Educación Jalisco y/o Secretaría de Finanzas del Estado de Jalisco para que me descuenten de mis percepciones, el importe que aquí me comprometo a pagar en base al contrato motivo del presente pagaré.

El importe de este pagaré causará por efectos de mora, intereses sobre el saldo insoluto una tasa de interés igual a la del **c.p.p.** que rija en ese momento.

La falta de cumplimiento de cualquiera de los pagos respectivos o con motivo de mi baja por renuncia, abandono de empleo o cese, me obligo a pagar el saldo insoluto de inmediato, conforme a las condiciones estipuladas en la cláusula quinta del contrato.

Esta obligación procede de la solicitud de crédito al FOVIMJAL número  con el folio No.

Bajo protesta de decir verdad, manifestamos tener interés común en el otorgamiento del pagaré que antecede y el asunto al cual se destinará el crédito respectivo. Mismo lugar y misma fecha que los del presente pagaré.

Zapopan, Jalisco, a

Nombre y Firma del Trabajador

Nombre y Firma del Cónyuge