

Amortización Inmediata

Artículo N° 7 del Reglamento de Crédito

Cualquier declaración falsa sobre el o algún hecho relevante que aparezca en la solicitud de préstamo será motivo para que el instituto rechace la solicitud o, si fuere descubierta posteriormente, para que se proceda a la cancelación inmediata del préstamo, sin perjuicio de cualquier responsabilidad civil o penal.

DATOS DEL PRESTATARIO (PADRES O ACUDIENTES) - PARENTESCO *(Escriba en letra impresa o a máquina)*

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| _____ APELLIDO | _____ NOMBRES | _____ CÉDULA | _____ SEGURO SOCIAL | _____ OCUPACIÓN | _____ LUGAR DE TRABAJO |
| DIRECCIÓN ACTUAL | | | | | |
| _____ PROVINCIA | _____ DISTRITO | _____ CORREGIMIENTO | _____ BARRIO O URBANIZACIÓN | _____ CALLE | |
| _____ NÚMERO DE CASA | _____ TELÉFONO RESIDENCIAL | _____ N° DE CELULAR | | _____ CORREO ELECTRÓNICO | |
| _____ LUGAR DE TRABAJO | _____ TELÉFONO OFICINA | _____ DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | | | |

DATOS DEL ESTUDIANTE

| | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| _____ APELLIDO PATERNO | _____ APELLIDO MATERNO | _____ PRIMER NOMBRE | _____ SEGUNDO NOMBRE |
| _____ N° DE CÉDULA | _____ S. SOCIAL | _____ EDAD | _____ FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO (PROVINCIA, DISTRITO Y CORREGIMIENTO) |
| <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/> OTRO FAMILIAR | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M SEXO | <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> PR PÚBLICO / PRIVADO |
| INFORMACIÓN ACADÉMICA _____ CENTRO DE ESTUDIOS | | _____ NIVEL EDUCATIVO | _____ AÑO QUE CURSA |
| _____ PROPIEDAD | _____ DURACIÓN DE LOS ESTUDIOS | _____ PROVINCIA | _____ CIUDAD |

DIRECCIÓN ACTUAL

| | | | | | |
|--------------------|-------------------|------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------------|
| _____ | | | | | |
| _____ PROVINCIA | _____ DISTRITO | _____ CORREGIMIENTO | _____ BARRIO O URBANIZACIÓN | _____ CALLE | _____ TELÉFONO RESIDENCIAL |

DATOS DE LOS CODEUDORES

| | | | | |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| _____ NOMBRE DEL CODEUDOR | _____ CÉDULA | _____ OCUPACIÓN | _____ LUGAR DE TRABAJO | _____ CORREO ELECTRÓNICO |
| _____ TELÉFONO RESIDENCIAL | _____ TELÉFONO OFICINA | _____ N° DE CELULAR | | |
| _____ NOMBRE DEL CODEUDOR | _____ CÉDULA | _____ OCUPACIÓN | _____ LUGAR DE TRABAJO | _____ CORREO ELECTRÓNICO |
| _____ TELÉFONO RESIDENCIAL | _____ TELÉFONO OFICINA | _____ N° DE CELULAR | | |

DETALLE DE COSTOS PARA EL CRÉDITO EDUCATIVO

| | |
|-------------------------|-------|
| MATRÍCULA | _____ |
| COLEGIATURA | _____ |
| LIBROS ÚTILES ESCOLARES | _____ |
| COMPRA DE EQUIPOS | _____ |
| TRANSPORTE | _____ |
| TOTAL | _____ |

JUSTIFICAR CON DOCUMENTACIÓN

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

FECHA: _____

Inicio / Fin: _____ / _____

Periodo a cubrir: _____

MONTO: \$/_____ Anual \$/_____ Total

N° Comprobante: _____

Secundario de pago: _____

Análisis: _____

Fecha de trabajo: _____

OBSERVACIONES

Certifico que toda la información presentada en esta solicitud es verdadera.