

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

N° _____

TIPO DE PRÉSTAMO

CESANTÍA _____

APORTES _____

SOLICITANTE:

Apellidos y Nombres: _____

Cedula /Pasaporte: _____

Facultad/Escuela: _____

Tiempo de Dedicación PUCE:

TC:_____ MT:_____ TP:_____

Dirección Domiciliaria: _____

Lugar de Trabajo fuera de la PUCE: _____

Domicilio	Oficina	Celular	PUCE

Teléfonos: _____

Ingresos mensuales PUCE: _____

Otros Ingresos: _____

Monto solicitado: _____

Plazo (meses): _____

INFORMACIÓN PRESTAMOS INTERNOS PUCE

PRESTAMOS INTERNOS	SI/NO	MONTO	PLAZO	PENDIENTE DE PAGO
PRESTAMO ATPUCE				
PRESTAMO COOPERATIVA				
PRESTAMO FISPUCE				

GARANTE:

Apellidos y Nombres: _____

Cedula /Pasaporte: _____

Actualmente es garante?

SI___ NO___

De quién es garante? _____

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA GARANTE

RESPONSABLE PRÉSTAMOS

FONDO CESANTIA ACTUAL: _____

DOCUMENTACIÓN COMPLETA:SI___ NO___ CAPACIDAD DE PAGO: SI___ NO___

CUMPLE REQUISITOS REGLAMENTARIOS: SI___ NO___

OBSERVACIONES: _____

FIRMA RESPONSABLE PRESTAMOS: _____

COMISIÓN DE PRÉSTAMOS

ACEPTADO: ___ NEGADO: ___

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PRESIDENTE COMISIÓN

FIRMA TESORERO/A

FIRMA VOCAL

CONTABILIDAD

BANCO: _____

CHEQUE N°: _____ VALOR: _____

CUOTA MENSUAL: _____

N°CUOTAS: _____ INTERES: _____

COM. EGRESO: _____

Fecha de entrega: _____

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA CHEQUE

FIRMA RECEPCIÓN CHEQUE