



SOLICITUD DE PRÉSTAMO

SOLICITANTE

NUMERO DE MATRICULA:		DOCUMENTO:		Firma del Solicitante
APELLIDO Y NOMBRE:				
DOMICILIO REAL				
Calle:	N°	Piso:	Dpto.:	
Localidad:		Tel.:		
e-Mail:				
DOMICILIO PROFESIONAL				
Calle:	N°	Piso:	Dpto.:	Firma del Solicitante
Localidad:		Tel.:		
TIPO DE PRÉSTAMO:	Monto a Solicitar		<input type="checkbox"/> =12 / <input type="checkbox"/> =18 / <input type="checkbox"/> =24 / <input type="checkbox"/> =36	
	\$ _____			

PRIMER GARANTE

NUMERO DE MATRICULA:		DOCUMENTO:		Firma 1er. Garante
APELLIDO Y NOMBRE:				
DOMICILIO REAL				
Calle:	N°	Piso:	Dpto.:	
Localidad:		Tel.:		
e-Mail:				
DOMICILIO PROFESIONAL				
Calle:	N°	Piso:	Dpto.:	Firma 1er. Garante
Localidad:		Tel.:		

SEGUNDO GARANTE

NUMERO DE MATRICULA:		DOCUMENTO:		Firma 2do. Garante
APELLIDO Y NOMBRE:				
DOMICILIO REAL				
Calle:	N°	Piso:	Dpto.:	
Localidad:		Tel.:		
e-Mail:				
DOMICILIO PROFESIONAL				
Calle:	N°	Piso:	Dpto.:	Firma 2do. Garante
Localidad:		Tel.:		

Los firmantes dicen, conocer y aceptar, los términos y alcances de la Reglamentación del préstamo solicitado a cuya normativa se someten, comprometiéndose a suscribir toda la documentación necesaria para el otorgamiento del préstamo y declaran bajo juramento que no se encuentran concursados y/o inhabilitados.

PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO

Controles realizados al Solicitante

Fotocopia documento.	<input type="checkbox"/> Anexado	
Control de matrícula	<input type="checkbox"/> Sin deuda	<input type="checkbox"/> Con deuda
Control de cursos de postgrado	<input type="checkbox"/> Sin deuda	<input type="checkbox"/> Con deuda

Controles realizados al 1er. Garante

Control de libre deuda de Caja	<input type="checkbox"/> Anexado	
Fotocopia documento.	<input type="checkbox"/> Anexado	
Control de matrícula	<input type="checkbox"/> Sin deuda	<input type="checkbox"/> Con deuda
Control de cursos de postgrado	<input type="checkbox"/> Sin deuda	<input type="checkbox"/> Con deuda
Antigüedad en la MP	<input type="checkbox"/> 10 años o más	<input type="checkbox"/> No cumplimenta.

(Para completar solo en el caso que corresponda)

Controles realizados al 2do. Garante

Control de libre deuda de Caja	<input type="checkbox"/> Anexado	
Fotocopia documento.	<input type="checkbox"/> Anexado	
Control de matrícula	<input type="checkbox"/> Sin deuda	<input type="checkbox"/> Con deuda
Control de cursos de postgrado	<input type="checkbox"/> Sin deuda	<input type="checkbox"/> Con deuda
Antigüedad en la MP	<input type="checkbox"/> 5 años o más	<input type="checkbox"/> No cumplimenta.

Observaciones:.....
.....
.....

.....
Responsable Matrícula

.....
Responsable Escuela

.....
Responsable Tesorería