



N° _____ - 20__

CAFAE-UNFV**SOLICITO PRÉSTAMO DEL CAFAE-UNFV**

MONTO : S/. _____ N° cuotas _____

MOTIVO : _____

DOCENTE

CONTRATADO

ADMINISTRATIVO

NOMBRADO

I. DATOS DEL TITULAR DEL PRÉSTAMO

YO, CON DNI N° DOMICILIADO EN
 TELEF/CEL. Y CORREO ELECTRONICO
 SERVIDOR(a) DE LA UNFV, CON CODIGO N° ASIGNADO EN LA FACULTAD /
 OFICINA IP N° ANTE USTED ME PRESENTO Y EXPONGO, QUE POR NECESIDAD DE HACER
 GASTOS DE:

(DETALLAR CON LETRA IMPRENTA)

**SOLICITO A USTED CONCEDERME UN PRÉSTAMO DE S/..... SOLES, EL MISMO QUE AUTORIZO SEA DESCONTADO
 POR PLANILLA DE MIS HABERES EN EL PLAZO DE..... MESES.**

POR LO EXPUESTO, AGRADECERE A USTED ACCEDER A MI SOLICITUD.

ATENTAMENTE,

.....
FIRMA DEL TITULAR**II. DATOS DEL AVAL**

YO, CON DNI N° DOMICILIADO EN.....
 TELEF/CEL..... PERSONAL: DOCENTE / ADMINISTRATIVO
 DE LA UNFV, CON CODIGO N° ASIGNADO EN LA FACULTAD / OFICINA: IP N°

**DECLARO ESTAR EN LA CAPACIDAD DE AVALAR LA PRESENTE SOLICITUD, PARA LO CUAL AUTORIZO SE ME DESCUENTE DE MIS
 HABERES EL MONTO QUE CORRESPONDE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE PAGO DEL PRÉSTAMO SOLICITADO POR EL TITULAR:**

.....
(APELLIDOS Y NOMBRES DEL QUE SOLICITA EL PRÉSTAMO).....
FIRMA DEL AVAL

- Monto máximo del préstamo: S/. 5,000.00 Soles y descontados hasta en 12 meses.
- Donativo mensual por concepto de gastos administrativos 1.00 % del monto otorgado

REQUISITOS PARA SOLICITAR PRÉSTAMO:

- ✓ Copia del DNI del Titular y del aval.
- ✓ Documentación sustentatoria que justifique el préstamo (original o autenticada)
- ✓ Copia de las dos últimas boletas de pago (Titular y aval) legibles o relación de ingresos otorgado por OCRH.

PARA SER LLENADO POR EL CAFAE-UNFV:

OBSERVACIONES: _____

III. APROBACIÓN DEL COMITÉ DEL CAFAE-UNFV

Fecha: / / 201__

MONTO DE S/

N° CUOTAS:

Presidente_____
Secretario_____
Tesorero_____
Representante de los trabajadores_____
Representante de los trabajadores_____
Representante de los trabajadores