

NÚMERO DE SOLICITUD	
FECHA DE PRESENTACIÓN	

PRESTAMO DE AYUDA ECONOMICA (Declaración Jurada del Beneficiario)

	NORMAL
--	--------

	A SOLA FIRMA
	UN CODEUDOR

CAPITAL SOLICITADO	\$	NÚMERO DE CUOTAS	
NETO APROXIMADO	\$	CUOTA APROXIMADA	\$

DATOS SOLICITANTE	Apellido y Nombres:			
	Documento (Tipo y Número): DU LE LC PA		Fecha de nacimiento:/...../.....	
	Calle:	Número:	Piso:	Dpto.:
	Barrio:	Manzana:	Casa:	Localidad:
	Provincia:	Cód. Postal:	Celular:	
	Dirección de e-mail:		Estado Civil: S / C / V / D	

DATOS CODEUDOR 1	LEGAJO: Apellido y Nombres:			
	Documento (Tipo y Número): DU LE LC PA		Fecha de nacimiento:/...../.....	
	Calle:	Número:	Piso:	Dpto.:
	Barrio:	Manzana:	Casa:	Localidad:
	Provincia:	Cód. Postal:	Celular:	
	Dependencia:	Teléfono Dependencia:	Interno:	
	Cargo que desempeña:			
	Dirección de e-mail:		Estado Civil: S / C / V / D	

LEGAJO ACTIVO:
LEGAJO COMPLEMENTO JUBILACIÓN:
LEGAJO COMPLEMENTO PENSIÓN:
COMPLEMENTO JUBILACIÓN: \$
COMPLEMENTO PENSIÓN: \$
TOTAL COMPLEMENTOS: \$
BANCO:
CONVENIO:
CUOTA FIJA: \$

Firma: _____ Aclaración: _____ _____ DNI: _____ SOLICITANTE	Firma: _____ Aclaración: _____ _____ DNI: _____ CODEUDOR 1
--	---

INFORMACIÓN IMPORTANTE A TENER EN CUENTA

AUTORIZACIÓN DE ACREDITACION EN CAJA DE AHORRO: Por la presente autorizo al Instituto de Complementación de Jubilaciones y Pensiones (ICUNC), a depositar el importe correspondiente a la liquidación del préstamo solicitado, en el Banco _____ donde se deposita mi complemento mensual, aceptando que se constituirá como formal, único y suficiente recibo de pago de tal cantidad, la constancia de depósito (resumen de cuenta) emitido por el Banco en la oportunidad correspondiente.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DEL COMPLEMENTO: Asimismo autorizo a descontar la cuota de amortización de mi complemento.

Declaramos conocer las Resoluciones de la Universidad Nacional de Cuyo y del Instituto de Jubilaciones y Pensiones de la UNC, que reglamentan estos préstamos, que los datos consignados son correctos y haber leído las instrucciones y obligaciones detalladas en la presente solicitud.

OBLIGACIONES DEL SOLICITANTE

1. En caso de desistir, deberá comunicarlo al Instituto, a fin de evitar el descuento de la primera cuota. De hacerlo con posterioridad al envío del descuento, se cobrarán los gastos administrativos correspondientes.
2. La circunstancia de que las cuotas pactadas dejasen de descontarse del haber mensual, no invalida la obligatoriedad del DEUDOR a los efectos de su cancelación, debiendo en ese caso depositar el importe correspondiente en las cuentas bancarias que posee el ICUNC, a saber: Banco Patagonia, Alias: CASCO.TOMATE.TANDA o Banco Nación, Alias: CAMINO.CADENA.BOMBO. Además, deberá presentar a la brevedad posible, el comprobante de depósito en la sede del Instituto, de lo contrario será imposible acreditar el importe en su cuenta y ésta irá acumulando débitos por falta de pago e intereses, caso contrario se enviará, automáticamente, el descuento al codeudor (en caso de corresponder) sin mediar notificación alguna y / o se accionará judicialmente.

Observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma: _____	Firma: _____
Aclaración: _____	Aclaración: _____
_____	_____
DNI: _____	DNI: _____
SOLICITANTE	CODEUDOR 1