

**SOLICITANTE** 

NÚMERO DE SOLICITUD	
FECHA DE PRESENTACIÓN	

## PRESTAMO DE AYUDA ECONOMICA (Declaración Jurada del Afiliado)

	NORMAL EXPRES OTRO			UN COD DOS CO	DEUDOR DEUDORES
	CAPITAL SOLICITADO	\$	NÚMERO DE CL	IOTAS	
	NETO APROXIMADO \$		CUOTA APROXIMADA		\$
	T				
Ä	LEGAJO: Apellido y Nombres:				
	Documento (Tipo y Númer	ro): DU LE LC PA	Fech	a de nacimie	nto:/
II A	Calle:		Número:	Piso:	Dpto.:
DATOS SOLICITANTE	Barrio:	Manzana:	Casa: Loca	alidad:	
	Provincia:	Cód. Postal:	Celular	:	
ATC	Dependencia:	Cargo que	desempeña:		
Ц	Dirección de e-mail:			Est	ado Civil: S / C / V / D
	LEGAJO: Ape	ellido y Nombres:			
<b>7</b>	Documento (Tipo y Número): DU LE LC PA Fecha de nacimiento:/				
DATOS CODEUDOR 1	Calle:		Número:	Piso:	Dpto.:
	Barrio:	Manzana:	Casa: Loca	ılidad:	
	Provincia:	Cód. Postal:	Celular	: ,	
DAT	Dependencia:	Cargo que	desempeña:		
	Dirección de e-mail:			Est	ado Civil: S / C / V / D
	LEGAJO: Apellido y Nombres:				
R 2	Documento (Tipo y Número): DU LE LC PA Fecha de nacimiento:/				
OD:	Calle:		Número:	Piso:	Dpto.:
CODE	Barrio:	Manzana:	Casa: Loca	ılidad:	
DATOS CODEUDOR	Provincia:	Cód. Postal:	Celular	:	
DAT	Dependencia:	Cargo que	desempeña:		
	Dirección de e-mail:			Est	ado Civil: S / C / V / D
				F:	
Firma: Firma:			FIIIId:		
Aclara	ación:	Aclaración:		Aclaración:	
			<del></del>		
DNI: DNI:		DNI:		DNI:	

CODEUDOR 1

**CODEUDOR 2** 

## INFORMACIÓN IMPORTANTE A TENER EN CUENTA

	Complementación de Jul liquidación del préstamo s como formal, único y suf	bilaciones y Pensiones (ICUNC), a solicitado, en el Banco	: Por la presente autorizo al Instituto de depositar el importe correspondiente a la, aceptando que se constituirá dad, la constancia de depósito (resumen de e.				
	AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DEL BONO DE HABERES: Asimismo autorizo a descontar la cuota de amortización de mis haberes de						
	Adjuntamos: a) Ultimo Bono de sueldo, DNI y constancia de domicilio del solicitante. b) Ultimo Bono de sueldo del/los codeudor/res.  Declaramos conocer las Resoluciones de la Universidad Nacional de Cuyo y del Instituto de Jubilacione Pensiones de la UNC, que reglamentan estos préstamos, que los datos consignados son correctos y ha leído las instrucciones y obligaciones detalladas en la presente solicitud.						
	<ul> <li>OBLIGACIONES DEL SOLICITANTE</li> <li>1. En caso de desistir, deberá comunicarlo al Instituto, a fin de evitar el descuento de la primera cuo hacerlo con posterioridad al envío del descuento, se cobrarán los gastos administr correspondientes.</li> <li>2. La circunstancia de que las cuotas pactadas dejasen de descontarse del haber mensual, no inva</li> </ul>						
	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 y se enviará, automáticamente, el descuento al/los codeudor/res sin mediar notificación alguna y / o se accionará judicialmente.  Observaciones						
Firma: _		Firma:	Firma:				
Aclarac	ión:	Aclaración:	Aclaración:				
DNI:		_ DNI:	DNI:				
	SOLICITANTE	CODEUDOR 1	CODEUDOR 2				