



**ASOCIACIÓN SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE LA  
UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA**

**ASEUNED**

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO**

FECHA RECEPCIÓN	RECIBIDO POR:	Nº SOLICITUD
-----------------	---------------	--------------

**Datos del Solicitante**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ASOCIADO:			CÉDULA Nº:	
DIRECCIÓN: PROVINCIA	CANTÓN	DISTRITO	OTRAS SEÑAS	
ESTADO CIVIL	FECHA NAC.	TELÉFONO HAB.	TELÉFONO CEL.	TELÉFONO OFIC.
DEPENDENCIA DONDE LABORA	LUGAR	PUESTO DESEMPEÑADO	EN PROPIEDAD SÍ NO	
TIEMPO DE LABORAR EN LA UNED AÑOS MESES	TIEMPO DE SER ASOCIADO AÑOS MESES	SALARIO MENSUAL BRUTO ₡		
MONTO SOLICITADO ₡	PLAZO	FORMA DE DESEMBOLSO	<input type="radio"/> CHEQUE <input type="radio"/> A LA VISTA <input type="radio"/> TRANSFERENCIA CTA Nº _____ Bco _____	
USO QUE LE DARÁ AL PRÉSTAMO				
TIPO DE OPERACIÓN QUE SOLICITA				
FECHA _____	CORREO ELECTRÓNICO:	FIRMA DEL SOLICITANTE _____		

**REQUISITOS**

1. El solicitante debe llenar de manera completa la información requerida en esta solicitud.
2. Debe adjuntar copia de la cédula de identidad clara y legible del solicitante y de ser necesario de los fiadores.
3. Deberá presentar colilla de salario (último mes) o constancia detallada de salario que incluya rebajos tanto del solicitante como los fiadores emitida por Recursos Humanos o por el patrono respectivo.
4. Para optar al crédito tanto el deudor como los fiadores deberán estar al día en sus obligaciones con **ASEUNED**.
5. De ser necesario, deberá presentar los documentos que justifiquen la solicitud del crédito, según las Políticas de Crédito vigentes de **ASEUNED**.
6. Declaro, que toda la información consignada en la presente solicitud de crédito es verdadera y que conozco todas las condiciones estipuladas tanto en el Reglamento de Crédito como Políticas de Crédito de **ASEUNED** para el otorgamiento de las diferentes líneas de crédito, aceptando en este acto en forma voluntaria y libre, que en caso de que termine mi relación laboral por cualquier causa con la **UNED**, se aplique el ahorro obrero y aporte patronal al saldo pendiente de mis préstamos.

## Datos de los Fiadores

<b>1</b>	APELLIDOS Y NOMBRE		EN PROPIEDAD		FIRMA	
			SÍ	NO		
DIRECCIÓN:					SALARIO MENSUAL	
					₡	
PROFESIÓN		CÉDULA N°	TELÉFONO HAB.		TELÉFONO OFIC.	
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL PATRONO	TIEMPO DE SERVICIO		ASOCIADO	PUESTO DESEMPEÑADO
			AÑOS	MESES	SI	NO
<b>2</b>	APELLIDOS Y NOMBRE		EN PROPIEDAD		FIRMA	
			SÍ	NO		
DIRECCIÓN:					SALARIO MENSUAL	
					₡	
PROFESIÓN		CÉDULA N°	TELÉFONO HAB.		TELÉFONO OFIC.	
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL PATRONO	TIEMPO DE SERVICIO		ASOCIADO	PUESTO DESEMPEÑADO
			AÑOS	MESES	SI	NO
<b>3</b>	APELLIDOS Y NOMBRE		EN PROPIEDAD		FIRMA	
			SÍ	NO		
DIRECCIÓN:					SALARIO MENSUAL	
					₡	
PROFESIÓN		CÉDULA N°	TELÉFONO HAB.		TELÉFONO OFIC.	
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL PATRONO	TIEMPO DE SERVICIO		ASOCIADO	PUESTO DESEMPEÑADO
			AÑOS	MESES	SI	NO
<b>4</b>	APELLIDOS Y NOMBRE		EN PROPIEDAD		FIRMA	
			SÍ	NO		
DIRECCIÓN:					SALARIO MENSUAL	
					₡	
PROFESIÓN		CÉDULA N°	TELÉFONO HAB.		TELÉFONO OFIC.	
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL PATRONO	TIEMPO DE SERVICIO		ASOCIADO	PUESTO DESEMPEÑADO
			AÑOS	MESES	SI	NO
<b>5</b>	APELLIDOS Y NOMBRE		EN PROPIEDAD		FIRMA	
			SÍ	NO		
DIRECCIÓN:					SALARIO MENSUAL	
					₡	
PROFESIÓN		CÉDULA N°	TELÉFONO HAB.		TELÉFONO OFIC.	
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL PATRONO	TIEMPO DE SERVICIO		ASOCIADO	PUESTO DESEMPEÑADO
			AÑOS	MESES	SI	NO
<b>6</b>	APELLIDOS Y NOMBRE		EN PROPIEDAD		FIRMA	
			SÍ	NO		
DIRECCIÓN:					SALARIO MENSUAL	
					₡	
PROFESIÓN		CÉDULA N°	TELÉFONO HAB.		TELÉFONO OFIC.	
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL PATRONO	TIEMPO DE SERVICIO		ASOCIADO	PUESTO DESEMPEÑADO
			AÑOS	MESES	SI	NO