

SOLICITUD DE PRÉSTAMO ESPECIAL

<input type="checkbox"/> Ordinario / Extraordinario	<input type="checkbox"/> Menaje	<input type="checkbox"/> Situaciones Especiales
<input type="checkbox"/> Equipo de Cómputo	<input type="checkbox"/> Educativo	<input type="checkbox"/> Refinanciamiento de deudas / D3E
<input type="checkbox"/> Recreación y Salud (G. Médico)	<input type="checkbox"/> Postgrado	<input type="checkbox"/> Compra de Vehículo

Señores: Junta Administradora del Fondo de Ahorro y Préstamo de la Universidad de Costa Rica

Yo, _____ cédula N° _____

Quien trabaja como: _____ en: _____
Escuela u oficina

Solicito de conformidad con las disposiciones reglamentarias dictadas por la Junta Administradora del Fondo de Ahorro y Préstamo de la Universidad de Costa Rica y aprobadas por el Consejo Universitario, las cuales conozco y acepto un préstamo Especial por la suma de ₡ _____ a una tasa de interés del _____% a.s.s. y que destinaré a: _____.

Me comprometo a cancelar este préstamo en _____ cuotas mensuales, fijas y consecutivas de ₡ _____ cada una, a partir de _____. Además, de los fiadores designados abajo, ofrezco como garantía de la presente operación los ahorros acumulados por mí en la JUNTA. Asimismo autorizo a la JUNTA, para que en caso de mi retiro de la U.C.R. por acogerme a la pensión o jubilación, y una vez hecha la liquidación de los Ahorros con la JUNTA, quedara un saldo al descubierto por el presente crédito, solicite a la Dirección de Informática del Ministerio de Hacienda, hacer un rebajo mensual igual a la cuota aquí pactada del pago de mi pensión o jubilación, para ser aplicado al crédito hasta la cancelación del mismo.

Firma del solicitante: _____

GARANTÍA

Los abajo firmantes nos constituimos fiadores de la presente operación, conocemos y aceptamos las disposiciones reglamentarias que rigen este tipo de operación. Autorizo a la Oficina de Recursos Humanos de la Universidad de Costa Rica para que en caso de atraso en los pagos de alguna de las cuotas de la presente operación y por solicitud de la Junta Administradora del Fondo de Ahorro y Préstamo se aplique deducción en mi salario por la cuota aquí convenida.

1) Fiador: _____ Cédula N° _____ Firma: _____

2) Fiador: _____ Cédula N° _____ Firma: _____

3) Fiador: _____ Cédula N° _____ Firma: _____

SALARIO BRUTO _____

SALARIO NETO _____

INDICAR FORMA DE GIRO:

Girado por: CHEQUE AHORRO A LA VISTA

OBSERVACIONES

Cuenta n°:	
	<input type="checkbox"/> BNCR <input type="checkbox"/> BCR
<input type="checkbox"/> BANCO POPULAR	



Administradora del Fondo de Ahorro y Préstamo, UCR

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Estado civil: Soltero Casado _____ Divorciado _____ Viudo Unión Libre

DIRECCION EXACTA:

OCUPACION:

--	--

Tel. Oficina: _____ Tel. casa: _____
E mail: _____ Celular: _____
Fecha de nacimiento: _____ Fecha de ingreso UCR: _____

DATOS FIADORES

1. FIADOR NOMBRE: _____ **CÉDULA #:** _____

Estado civil: Soltero Casado _____ Divorciado _____ Viudo Unión Libre

DIRECCION EXACTA:

OCUPACION:

--	--

Tel. Oficina: _____ Tel. casa: _____
E mail: _____ Celular: _____
Fecha de nacimiento: _____ Fecha de ingreso UCR: _____

2. FIADOR NOMBRE: _____ **CÉDULA #:** _____

Estado civil: Soltero Casado _____ Divorciado _____ Viudo Unión Libre

DIRECCION EXACTA:

OCUPACION:

--	--

Tel. Oficina: _____ Tel. casa: _____
E mail: _____ Celular: _____
Fecha de nacimiento: _____ Fecha de ingreso UCR: _____

3. FIADOR NOMBRE: _____ **CÉDULA #:** _____

Estado civil: Soltero Casado _____ Divorciado _____ Viudo Unión Libre

DIRECCION EXACTA:

OCUPACION:

--	--

Tel. Oficina: _____ Tel. casa: _____
E mail: _____ Celular: _____
Fecha de nacimiento: _____ Fecha de ingreso UCR: _____

RATIFICACIÓN DE GARANTÍA

Señores: Junta Administradora del Fondo de Ahorro y Préstamo de la Universidad de Costa Rica

Yo, _____ cédula _____

Procedo por este medio a otorgar como garantía adicional y solidaria el Fondo de Aportes acumulado, que a mi nombre se encuentra en la Junta para respaldar el crédito aquí solicitado, en caso de muerte o cese de funciones con la Universidad de Costa Rica.

Por tanto, autorizo a la Junta Administradora del Fondo de Ahorro y Préstamo de la Universidad de Costa Rica (Junta), para que aplique el fondo de aporte acumulado por mi a la fecha del cese de funciones a amortizar la obligación aquí suscrita en caso de que por cualquier motivo dejara de laborar en la Universidad de Costa Rica, y dicha obligación quedara con un saldo al descubierto.

Así mismo, expresamente manifiesto conocer y aceptar las disposiciones establecidas en el Reglamento de la Junta y las políticas emitidas por la Administración en lo referente a la liquidación de aportes con la Institución.

Firmo en la Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, en San Pedro de Montes de Oca el día _____ de _____ del 201 ____.

Firma del solicitante: _____