

ANEXO I (Reglamento de Préstamos de Ayuda Económica)
SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE AYUDA ECONÓMICA

Fecha y hora de presentación:

**SEÑOR PRESIDENTE DE SERVICIOS DE COMPLEMENTO DE JUBILACIONES Y
PENSIONES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL.**

El que suscribe,....., Legajo N°....., constituyendo domicilio real en calle....., N°....., Localidad....., TE:....., de nacionalidad....., estado civil....., D.N.I. N°:, profesión....., solicita un Préstamo de Ayuda Económica por la suma de: \$..... (Pesos.....) amortizables en..... (.....) cuotas mensuales y consecutivas con más el interés fijado por el Consejo de Administración, de acuerdo con las condiciones establecidas en el Régimen de Préstamos de Ayuda Económica que otorga ese organismo y que declaro conocer y aceptar.

Que se constituye como codeudor, principal y solidario pagador del préstamo solicitado, renunciando al beneficio de excusión de bienes del solicitante y al de exoneración de la fianza al Agente:

Apellido y Nombre:....., N° de legajo:, que constituye domicilio real en calle, N°, Localidad, TE:....., de nacionalidad, estado civil....., D.N.I. N°:....., profesión

Que una vez otorgado el préstamo el solicitante autoriza a descontar el mismo a través de descuento de sus haberes y en caso de no producirse el descuento se compromete a pagar por la caja que la INSTITUCION habilite al efecto.

Que el codeudor declara conocer y aceptar al régimen de préstamos vigentes.

Que los suscriptos manifiestan con carácter de declaración jurada, no estar inhibidos, concursados ni declarados en estado de quiebra, ni condenados en causa criminal por delitos comunes.

Que de común acuerdo entre los suscriptos y LA INSTITUCIÓN, se conviene que la falta de pago a su vencimiento de cualesquiera de las cuotas, hará incurrir automáticamente en mora a los deudores y proceder la ejecución total de la deuda sin interpelación judicial alguna.

Saluda al señor Presidente muy atentamente.

.....

Firma del Deudor

Aclaración:

D.N.I. N°

.....

Firma del Codeudor

Aclaración:

D.N.I. N°

USO INTERNO

1) Oficina de Servicio de Complemento de Jubilación y Pensión

a) **Certifico que los firmantes figuran como agentes activos del Servicio de Complemento de Jubilaciones y Pensiones de la UNL, y no sí tienen deudas registradas en esta sección.**

Detalle de deudas:.....,
Concepto....., Importe.....

b) **De acuerdo a las reglamentaciones vigentes el préstamo solicitado no sí se encuentra en condiciones de ser aprobado.**

Observaciones:.....

.....
Firma Responsable de
Servicio de Complemento de J. y P.:

2) Presidencia

De acuerdo a los informes no sí se autoriza el préstamo solicitado

.....
Firma Presidente