



CAJA DE AHORRO Y PRÉSTAMOS DE LOS PROFESORES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE LOS LLANOS
OCCIDENTALES "EZEQUIEL ZAMORA"

RIF: J30075832-0
Nº 469SECTOR PÚBLICO

SOLICITUD DE PRÉSTAMOS

LUGAR Y FECHA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASOCIADO					
CÉDULA DE IDENTIDAD		E-MAIL			
NRO TELEFÓNICO HABITACIÓN		CELULAR			
VICERRECTORADO		CONDICIÓN	ORDINARIO__	CONTRATADO__	JUBILADO__
			PENSIONADO__		
CLASE DE PRÉSTAMO	SOLICITUD	ANTIGÜEDAD (MESES)	GARANTÍA	INTERÉS %	PLAZO MÁXIMO P/PAGAR (MESES)
1. CORTO PLAZO (ART. 82 ESTATUTOS)		3	Haberes	12%	12
2. RECREACION TURISMO Y DEP. (ART. 83 EST)		6	Haberes/Fianzas	12%	12
3. MEDIANO PLAZO (ART. 84 ESTATUTOS)		6	Haberes/Fianzas	12%	24
4. PÓLIZAS (ART. 85 ESTATUTOS)		12	Haberes/Fianzas	12%	12
5. ESPECIAL (ART. 86 ESTATUTOS)		12	Haberes/Fianzas	12%	36
6. ASIST. MÉDICA Y EMERGENCIA (ART. 87 EST)		12	Haberes/Fianzas	12%	24
7. MEJORAMIENTO PROFESIONAL (ART. 88 EST)		24	Haberes/Fianzas	12%	36
8. LARGO PLAZO (ART. 89 ESTATUTOS)		24	Haberes/Fianzas	12%	48

MONTO SOLICITADO Bs.				
GARANTÍA DEL PRÉSTAMO	HABERES DISPONIBLES		FIADORES	
NUMERO DE CUOTAS	MENSUALES		ESPECIALES	
REFINANCIAR				
CANCELAR				

En caso de ser aprobado el préstamo solicitado, me adhiero a las condiciones establecidas por CAPROF-UNELLEZ, para el otorgamiento del mismo, autorizando a depositar su monto en:

EN MI CUENTA Nro.																			
DEL BANCO																			

Observaciones: La presente solicitud de financiamiento, enviada desde mi correo electrónico o cualquier otro medio electrónico, es cierta y tiene pleno valor probatorio en cuanto a su contenido; Art. 4 y 6 de la LEY SOBRE MENSAJES DE DATOS Y FIRMAS ELECTRÓNICAS; del mismo modo y una vez aprobada, dicha solicitud, autorizo plenamente a CAPROF-UNELLEZ, a descontar las cuotas de pago de amortización, mensuales o especiales, según el caso, de mi sueldo por nómina, mediante el sistema de DOMICILIACION BANCARIA, implementado por la Caja de Ahorro; en su defecto el descuento correspondiente podrá ser efectuado de manera tradicional a través de las nóminas UNELLEZ, todo según tabla de amortización establecida por CAPROF-UNELLEZ, la cual es de mi absoluta aceptación; del mismo modo declaro que, me adhiero plenamente a la normativa legal vigente que regula este tipo de financiamiento; así como también a las decisiones de Asamblea que pudiera regular la materia. Acepto que, la falta de pago por hecho imputable al asociado, de una cuota de amortización, será considerada la obligación como de plazo vencida y dará derecho a CAPROF-UNELLEZ a ejecutar el cobro total del saldo insoluto y aún por vencer.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

(Para uso exclusivo de la administración de CAPROF – UNELLEZ)

REVISADO POR:	Administración:
APROBADA POR:	Consejo de Administración: