

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO MULTIUSO

Proyecto de Inversión Social: Financiamiento Multiuso al Asociado de CAPROF UNELLEZ

DATOS DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASOCIADO			
CÉDULA IDENTIDAD		E-MAIL	
NRO TELEFÓNICO		FECHA DE INGRESO	
VICERRECTORADO		CONDICIÓN	ORDINARIO___ CONTRATADO___

FINANCIAMIENTO SOLICITADO:

CONCEPTO DEL FINANCIAMIENTO	MONTO SOLICITADO (Bs)

CONDICIONES DE PAGO:

NÚMERO DE CUOTAS MENSUALES (MÁXIMO:24)	
---	--

Observaciones: La presente solicitud de financiamiento, enviada desde mi correo electrónico o consignada de manera personal en la oficina de CAPROF, 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, el pago del financiamiento conferido se efectuará mediante cuotas mensuales y consecutivas o cuotas especiales, según el caso, las cuales serán cobradas, directamente por **CAPROF-UNELLEZ**; de mis ingresos mensuales dispuesto por mi patrono (UNELLEZ), recibido por nomina, en mi cuenta bancaria respectiva. En consecuencia, autorizo plenamente la domiciliación de dichos pagos, sin avisos ni notificaciones de ninguna naturaleza, a mi favor, por parte de **CAPROF-UNELLEZ**; y me obligo a **NO** disponer del monto correspondiente a cada pago (cuota) en las oportunidades de acreditación de mi sueldo y complemento dinerarios relacionados con la nómina. La falta de cumplimiento de esta obligación dará derecho a **CAPROF-UNELLEZ**, a ejecutar las acciones legales pertinentes, a fin de preservar el patrimonio de la **CAJA**. Las cuotas referidas serán establecidas por **CAPROF-UNELLEZ** en el documento denominado **TABLA DE AMORTIZACIÓN**, la cual es de mi absoluta aceptación y me obligo a cumplir. Del mismo modo declaro que me adhiero plenamente a la normativa legal vigente y a las condiciones requeridas que regulan y permiten acceder a este tipo de financiamiento; así como también a las decisiones de Asamblea que pudieran normar 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:

Requisitos: a) Entregar planilla debidamente firmada por el solicitante, b) Carta de exposición de motivos, c) Presupuesto de lo que desea solicitar, d) Recibo de Pago