



**FONDO DE JUBILACIONES Y PENSIONES DEL PERSONAL
ADMINISTRATIVO DE LA UNEG.
RIF.: J-30857523-2**

**PLANILLA DE SOLICITUD DE PRÉSTAMO
DEL PROGRAMA UTILES ESCOLARES**

Yo, _____; Cédula de Identidad N° _____; Estado Civil _____,
con domicilio en _____,
N° de Ficha de Trabajo _____; Fecha de Ingreso: _____; Teléfono: _____
Solicito por medio de la presente, el Financiamiento por concepto de pago de Útiles Escolares de
_____ quien cursa el _____ de educación
_____ inscrito (a) en el (la) _____

El monto Solicitado es de _____ Bolívares (_____)
comprometiéndome a cancelar el Financiamiento siguiente manera:

CONDICIONES DE FINANCIAMIENTO

Monto Plan Seleccionado BsF:		
Intereses %	:	
Total a Financiar BsF:		
Cuotas Mensuales N°:	BsF C/U:	Total:
Cuotas Especiales BsF:		
50% Bono Vacacional:	BsF:	
50% Bono Fin de Año:	BsF:	
Otros:		
Total BsF:		
email:		
Observaciones:		

Solicito que el Cheque sea emitido a nombre de _____,
y me comprometo a consignar ante la directiva de este fondo la factura correspondiente, dentro de los cinco
(5) días hábiles posteriores a la entrega del cheque por Útiles Escolares financiado por este Fondo.

Firma del Trabajador
Fecha: / /

Firma Autorizada



**FONDO DE JUBILACIONES Y PENSIONES DEL PERSONAL
ADMINISTRATIVO DE LA UNEG.
RIF.: J-30857523-2**

CONTRATO

Yo, _____, de nacionalidad venezolana, mayor de edad, civilmente hábil, titular de la cédula de identidad N° _____, estado civil _____, y con domicilio en _____, por el presente documento declaro que he recibido del **FONDO DE JUBILACIONES Y PENSIONES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE GUAYANA (UNEG)**, en calidad de préstamo la cantidad de

_____ BOLÍVARES (Bs. _____) por concepto de financiamiento a través del Programa **UTILES ESCOLARES**, razón por la cual autorizo a los Representantes Legales del FONDO DE JUBILACIONES Y PENSIONES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE GUAYANA (UNEG) para que sea descontado de la cuenta nómina asignada por la Universidad, para garantizar a mi Acreedor el pago de la obligación contraída autorizo de manera amplia, simple y suficiente a mi Empleadora: Universidad Nacional Experimental de Guayana para que en caso de suspensión del cumplimiento por cualquier causa o muerte, descuento de cualesquiera otras asignaciones que me conciernan en virtud de los haberes que me corresponden de la Caja de Ahorros de la Universidad Nacional Experimental de Guayana (CAUNEG) Asimismo, Autorizo que en caso de renuncia voluntaria a la Universidad y/o en caso de algún siniestro que ocurra mientras esté vigente el financiamiento que me otorga el Fondo, se descuenta el saldo deudor del préstamo que recibo en este acto. Igualmente, Autorizo a deducir de mi sueldo la cuota mensual de amortización del préstamo con sus intereses y a su vez entregarla en mi nombre al Acreedor, mensualmente.

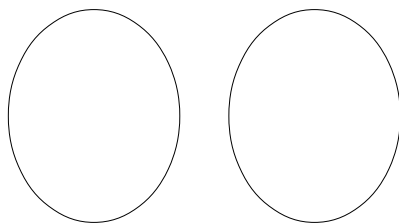
Autorización que hago para su conocimiento y demás fines legales, en Ciudad Guayana a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Titular: _____

Cédula de Identidad N°: _____

Firma Autorizada

Firma del Trabajador



Huellas pulgares izquierdo y derecho