

**SOLICITUD DE PRÉSTAMOS AFUDEP**

1. **ANTECEDENTES PERSONALES ASOCIADO/A**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **DR/Oficina** |  |
| **RUN** |  | **Teléfono** |  |

1. **SOLICITUD**

Por medio de la presente, solicito se me autorice un préstamo de auxilio en las siguientes condiciones:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Monto solicitado (hasta $150.000)** | **N° cuotas (hasta 12)** |
| **PRESTAMO AUXILIO** |  |  |

1. **CODEUDOR SOLIDARIO (1 Asociado/a AFUDEP)**

|  |
| --- |
| **CODEUDOR/A**  |
| **Nombre** |  |
| **RUN** |  |
| **DR/Oficina** |  |

**Firma ASOCIADO/A: ……………………………………………………………..Fecha:……………………………..**

**Firma CODEUDOR/A: …………………………………………………………….Fecha:……………..……………..**

1. **EVALUACIÓN AFUDEP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** | **Observaciones** |
| **Capacidad de endeudamiento** |  |  |  |
| **Préstamos vigentes** |  |  |  |
| **Autorización** |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**V° B° TESORERO V° B° PRESIDENTE**

**INDICAR N° CUENTA Y BANCO PARA LA TRANSFERENCIA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**