


# **ANEXO 3**

**Datos del responsable de pago**

## DATOS DEL RESPONSABLE DE PAGO

DATOS PERSONALES										
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRES:			L.E. <input type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		ESTADO CIVIL: S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>			N° DOC:		FECHA DE NACIMIENTO: / /			
N° DE DEPENDIENTES:		OCUPACIÓN:			RUC:					
DOMICILIO: AV./CALLE/JR./PSJE		N°	DPTO.	MZ.	LTE.	URB. / AAHH / KM. / SECTOR / ZONA				
DISTRITO:		PROVINCIA:			DEPARTAMENTO:		REF. DOMICILIARIA:			
TIPO VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>		TELEFONO:								
INFORMACION LABORAL										
DEP. <input type="checkbox"/>	INDEP. <input type="checkbox"/>	EMPRESA O INSTITUCIÓN:					TELEFONO:			
RUC:		TIEMPO DE SERVICIOS:			CARGO:					
DIRECCIÓN :				DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:				
DECLARACION PATRIMONIAL										
INMUEBLE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR :			CTA. DE AHORROS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		N° BANCO:			
VEHICULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PLACA N°:		TARJETA DE CREDITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		BANCO:				
CONYUGE DEL RESPONSABLE DE PAGO										
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRES:			L.E. <input type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NAC. : / /		SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		OCUPACIÓN:						
INFORMACION LABORAL DEL CONYUGE										
DEP. <input type="checkbox"/>	INDEP. <input type="checkbox"/>	EMPRESA O INSTITUCIÓN:					TELEFONO:			
RUC:		TIEMPO DE SERVICIOS:			CARGO:					
DIRECCION :				DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:				
INFORMACION DE INGRESOS Y GASTOS DEL NUCLEO FAMILIAR (acreditados)										
INGRESOS MENSUALES					GASTOS MENSUALES				SALDO INGRESOS-GASTOS 	
ING. FIJOS DEL RESPONSABLE		S/.			ALIMENTACION		S/.			
OTROS INGRESOS DEL RESPONSABLE		S/.			VIVIENDA		S/.			
INGRESOS CONYUGE		S/.			SERVICIOS		S/.			
OTROS INGRESOS DEL HOGAR		S/.			EDUCACION		S/.			
TOTAL INGRESOS		S/.			DEUDAS Y OTROS		S/.			
					TOTAL GASTOS		S/.			
REFERENCIAS DE PERSONAS QUE CONOZCAN AL RESPONSABLE DE PAGO										
APELLIDOS PATERNO - MATERNO		NOMBRES			VINCULO PERSONAL			TELEFONOS		
LOS SUSCRITOS DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO DE DATOS DEL RESPONSABLE DE PAGO DEL CREDITO EDUCATIVO CORRESPONDE A LA VERDAD Y AUTORIZAMOS AL INABEC A EFECTUAR LAS ACCIONES DE VERIFICACION QUE CONSIDERE PERTINENTES.										
FIRMA DEL TITULAR RESPONSABLE DE PAGO					FIRMA DEL CONYUGE DEL RESPONSABLE DE PAGO					