

ANEXO 5

Datos del garante

DATOS DEL GARANTE

DATOS PERSONALES										
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRES:			LE <input type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/>	CI <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"/>			FECHA DE NACIMIENTO:			N° DOC:		
N° DEPENDIENTES:		OCUPACIÓN:			RUC:			/ /		
DOMICILIO: AV./CALLE/JR./PSJE		N°	DPTO.	MZ.	LTE.	URB./LUGAR / AAHH. / KM. / SECTOR / ZONA				
DISTRITO:		PROVINCIA:		DEPARTAMENTO:			REF. DOMICILIARIA:			
TIPO VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>				TELEFONO:						
DECLARACION PATRIMONIAL										
INMUEBLE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VALOR:		CTA. DE AHORROS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		BANCO:				
VEHICULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PLACA N°:		TARJETA DE CREDITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		BANCO:				
INFORMACION LABORAL										
DEP. <input type="checkbox"/> INDEP. <input type="checkbox"/>		EMPRESA O INSTITUCIÓN:			TELEFONO:					
RUC:		TIEMPO DE SERVICIOS:			CARGO:					
DIRECCION :			DISTRITO:		PROVINCIA:		DEPARTAMENTO:			
CONYUGE DEL GARANTE										
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRES:			L.E. <input type="checkbox"/>	DNI <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO: / /		SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		OCUPACIÓN:						
N° DOC:										
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:			
INGRESOS MENSUALES DEL GARANTE: S/.					INGRESOS MENSUALES DEL CONYUGE : S/.					
<p>LOS SUSCRITOS DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO DE DATOS DEL GARANTE DEL CREDITO EDUCATIVO CORRESPONDE A LA VERDAD Y AUTORIZAMOS A OBEC EFECTUAR LAS ACCIONES DE VERIFICACION QUE CONSIDERE PERTINENTES.</p>										
FIRMA DEL GARANTE					FIRMA DEL CONYUGE DEL GARANTE					
PARA USO EXCLUSIVO DE OBEC										
MONTO APROBADO:			IMPORTE CUOTA:			N° CUOTAS:				
VERIFICACION DOMICILIARIA :		BENEFICIARIO <input type="checkbox"/>		RESPONSABLE <input type="checkbox"/>		GARANTE <input type="checkbox"/>				
VERIFICACION LABORAL :		BENEFICIARIO <input type="checkbox"/>		RESPONSABLE <input type="checkbox"/>		GARANTE <input type="checkbox"/>				
VISITA DOMICILIARIA :		BENEFICIARIO <input type="checkbox"/>		RESPONSABLE <input type="checkbox"/>		GARANTE <input type="checkbox"/>				
OBSERVACIONES :										
VoBo ORIENTADOR			VoBo VERIFICADOR			VoBo ANALISTA				