

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

La Corporación de Bienestar, solo otorgará una vez al año este beneficio, presentando la documentación que avala la solicitud del préstamo y posterior finalización del préstamo anterior (en el caso que corresponda).

Se ha establecido, para el año 2024, que el monto máximo a financiar será de **\$500.000 pesos**, distribuidos en 10 cuotas como máximo, si fuese un monto inferior, se evaluará según el monto solicitado la cantidad de cuotas.

Para tramitar esta solicitud debe enviar al correo sbienestar@ucentral.cl, el formulario de solicitud, que debe venir firmado por el socio y el aval, cumpliendo ambos con los requisitos de liquidez, además se debe adjuntar la última liquidación de sueldo y copiar en el correo al aval para que valide la solicitud.

El socio/a aval del préstamo puede ser sólo de un socio/a a la vez, no pudiendo optar a ser aval de otro préstamo. Además, en caso de desvinculación o no pago del préstamo por el socio/a solicitante, se realizará el descuento por planilla al aval registrado, a partir del mes siguiente.

Podrán optar al préstamo social, solo podrán los socios/as afiliados a la corporación con antigüedad de 6 meses, siempre y cuando sus recursos financieros así lo permitan, como también para el socio/a que sirve de aval, lo anterior seguirá siendo corroborado con el área de recursos humanos, quien validará la liquidez financiera para estos efectos. Es importante señalar, que el aval no puede tener un crédito cruzado con el socio/a solicitante, o sea que, el que requiere el préstamo no puede ser aval simultáneo de quien figura como aval para él frente al préstamo, y viceversa.

DATOS PERSONALES SOLICITANTE	
Nombres / Apellidos	
Cédula de Identidad	
Teléfono particular	
Teléfono celular	
Dirección	
Comuna	
Correo electrónico institucional	
Correo electrónico personal	
Cargo	
Sede	
DATOS BANCARIOS	
Banco	
N° cuenta	
Tipo de cuenta	

DETALLES DEL PRESTAMO	
Objetivo del préstamo	<input type="checkbox"/> Asistenciales <input type="checkbox"/> De auxilio <input type="checkbox"/> Habitacionales <input type="checkbox"/> Dental <input type="checkbox"/> Académico
Monto solicitado	
Fecha de solicitud	

Yo, _____ Rut _____ - _____ autorizo a mi empleador Universidad Central de Chile para que descuenta de mi remuneración mensual la cantidad de _____ cuotas por un monto mensual de _____ desde el mes siguiente de realizada la solicitud del préstamo, donde me comprometo a cancelar dicho préstamo con los intereses indicados por la Corporación. Además, en el caso de desvinculación se procederá al descuento de lo adeudado hasta ese momento. Por el préstamo otorgado en su indemnización, lo cual será reintegrado por parte de la Universidad a la Corporación del Bienestar. En caso de perder calidad la calidad de afiliado al Servicio de Bienestar o de trabajador de la Universidad Central de Chile podrán hacer exigible la totalidad del préstamo que se me conceda, no pudiendo retractarme de esta autorización mientras tenga obligaciones pendientes en la Corporación.

FIRMA SOLICITANTE

DATOS PERSONALES AVAL	
Nombres / Apellidos	
Cédula de Identidad	
Teléfono particular	
Teléfono celular	
Dirección	
Comuna	
Correo electrónico institucional	
Correo electrónico personal	
Cargo	
Sede	

Yo, _____ Rut _____ - _____
autorizo a mi empleador Universidad Central de Chile, en mi calidad de aval de
_____ para que descuente de mi remuneración
mensual la totalidad de la deuda contraída del titular del préstamo solicitado, en el caso
del incumplimiento en el pago de este a la Corporación del Bienestar.

FIRMA AVAL