**FORMATO N° 4**

**DATOS DEL AVAL**

N° de Expediente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO: | | | | | | | APELLIDO MATERNO: | | | | | | | | | | | NOMBRES: | | | | | | DNI: | | | |
| SEXO: M F | | | | | | | ESTADO CIVIL: S C V D | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aa)  / / / | | | |
| 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 ALQUILADA FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | | | | | TELEFONO: | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACION LABORAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEP. | | INDEP. | | | | | EMPRESA O INSTITUCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | TELEFONO: | | |
| RUC: | | | | | | | | TIEMPO DE SERVICIOS: | | | | | | | | | | | | | CARGO: | | | | | | |
| DIRECCION : | | | | | | | | | | | DISTRITO: | | | | | | | | | | PROVINCIA: | | | | DEPARTAMENTO: | | |
| **CONYUGE DEL AVAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO: | | | | | | APELLIDO MATERNO: | | | | | | | | | | | | | | | | NOMBRES: | | | | | DNI: |
| FECHA DE NACIMIENTO: (dd / mm / aa )  / / / | | | | | | | | | SEXO: M F | | | | | | OCUPACIÓN: | | | | | | | | | | | | |
| DEP. | INDEP. | | | | EMPRESA O INSTITUCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TELEFONO: | |
| RUC: | | | | | | | | TIEMPO DE SERVICIOS: | | | | | | | | | | | | | CARGO: | | | | | | |
| DIRECCION LABORAL : | | | | | | | | | | | DISTRITO: | | | | | | | | | | PROVINCIA: | | | | | DEPARTAMENTO: | |
| **INGRESOS NETOS MENSUALES DEL AVAL: S/.**  **INGRESOS NETOS MENSUALES DEL CONYUGE DEL AVAL: S/.**  **TOTAL INGRESOS MENSUALES NETOS S/.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **GASTOS MENSUALES: S/.** | | | | | | |
| **LOS SUSCRITOS DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO DE DATOS DEL AVAL DEL CREDITO BECA CORRESPONDE A LA VERDAD Y AUTORIZAMOS A SERVIR EFECTUAR LAS ACCIONES DE VERIFICACION DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACION QUE CONSIDERE PERTINENTES.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL AVAL**  Huella Digital | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FIRMA DEL CONYUGE DEL AVAL**  Huella Digital | | | | | | |