**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 |