

**SOLICITUD PRESTAMO EDUCACIONAL**  
Unidad de Bienestar del Personal – Sección Beneficios

Fecha solicitud: \_\_\_\_\_



Nombre Solicitante: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_ Fono IP / Anexo: \_\_\_\_\_

Solicita a la Unidad de Bienestar del Personal, PRESTAMO EDUCACIONAL por los siguientes beneficiarios:

	<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</b>	<b>CURSO</b>	<b>NIVEL</b>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
**Firma Afiliado**

**CODEUDORES SOLIDARIOS**

Apellidos	_____	Apellidos	_____
Nombres	_____	Nombres	_____
Rut	_____	Rut	_____
Unidad	_____	Unidad	_____
Grado	_____	Grado	_____
Fono	_____	Fono	_____

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CODEUDOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CODEUDOR**

TOMO CONOCIMIENTO QUE AL FIRMAR COMO CODEUDOR, asumo la deuda del titular en caso que él no pueda cumplir con sus compromisos, no importando cual sea el motivo. La deuda se descontará en partes iguales a los dos codeudores, en la cantidad de meses que se encuentren pactadas.

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS