



IV. REFERENCIAS PERSONALES

1. NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° DE IDENTIDAD:				
DIRECCIÓN BO / COL.	BLOQUE	N° DE CASA	TELÉFONO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:	DIRECCIÓN DE TRABAJO:
TELÉFONO:	

2. NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° DE IDENTIDAD:				
DIRECCIÓN BO / COL.	BLOQUE	N° DE CASA	TELÉFONO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:	DIRECCIÓN DE TRABAJO:
TELÉFONO:	

3. NOMBRE DE UNA AMISTAD:

N° DE IDENTIDAD:				
DIRECCIÓN BO / COL.	BLOQUE	N° DE CASA	TELÉFONO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:	DIRECCIÓN DE TRABAJO:
TELÉFONO:	

4. NOMBRE DE UNA AMISTAD:

N° DE IDENTIDAD:				
DIRECCIÓN BO / COL.	BLOQUE	N° DE CASA	TELÉFONO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:	DIRECCIÓN DE TRABAJO:
TELÉFONO:	

V. SITUACIÓN ACADÉMICA

NIVEL MEDIO

CENTRO DE ESTUDIO:	DIRECCIÓN
TÍTULO OBTENIDO:	AÑO

NIVEL SUPERIOR

CENTRO DE ESTUDIO:	DIRECCIÓN
TÍTULO OBTENIDO:	AÑO

VI. CARRERA QUE REALIZA O REALIZARÁ

NOMBRE DE LA CARRERA:	CENTRO DE ESTUDIO
NIVEL DE LA CARRERA:	TOTAL DE PERIODOS O AÑOS DE LA CARRERA
PERIODO O AÑO QUE CURSA:	FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS: Día / Mes / Año
FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS: Día / Mes / Año	TOTAL DE MATERIAS:
NÚMERO DE MATERIAS APROBADAS:	
NÚMERO DE MATERIAS POR APROBAR:	

VII. FINANCIAMIENTO QUE SOLICITA EN EDUCRÉDITO

MONTO SOLICITADO		DETALLE SOLICITADO	
1. MATRÍCULA		2. COLEGIATURA	
PERIODOS:		PERIODOS:	
CANTIDAD:		CANTIDAD:	
A PAGAR EN:		A PAGAR EN:	
3. SOSTENIMIENTO MENSUAL		4. LIBROS Y MATERIALES DE ESTUDIO	
MESES:		PERIODOS:	
CANTIDAD:		CANTIDAD:	
A PAGAR EN:		A PAGAR EN:	
5. GASTOS DE GRADO Y TESIS		6. GASTOS DE GRADUACIÓN	
PERIODO:		PERIODO:	
CANTIDAD:		CANTIDAD:	
A PAGAR EN:		A PAGAR EN:	
7. GASTOS DE ESCRITURA		8. OTROS GASTOS	
CANTIDAD:		PERIODOS:	CANTIDAD:
A PAGAR EN:		TRANSPORTE INTER. ☐	CURSOS CORTOS ☐
		GIRAS DE ESTUDIOS ☐	LABORATORIO ☐
		A PAGAR EN:	PRÁCTICA PROFESIONAL ☐
			EQUIVALENCIAS ☐
			OTROS ☐
* PARA USO EXCLUSIVO DE EDUCREDITO		*TOTAL AUTORIZADO:	

Declaro que los datos aquí indicados y los documentos adjuntos a esta solicitud son verdaderos y faculto de forma expresa e irrevocable a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo a EDUCREDITO a verificar la información en la Central de Riesgos y demás Burós de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

Nota: Si la información del solicitante resulta falsa o incompleta, EDUCREDITO quedará en libertad de cancelar esta solicitud.