



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA MADRE Y MAESTRA

OFICINA DE ASISTENCIA ECONÓMICA

FOTO

SOLICITUD DE CRÉDITO EDUCATIVO

La Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra a través de su Programa de Crédito Educativo hace posible que los estudiantes con capacidad intelectual y deseo de alcanzar un grado universitario en esta Institución vean realizada esa meta. El Programa de Crédito Educativo de la PUCMM es un mecanismo para que los estudiantes tengan igual oportunidad de desarrollarse y servir a la comunidad con alto espíritu humano, cristiano y profesional, sin distinguir clase social, ideología o creencia religiosa.

El crédito regular es un financiamiento que se ofrece a estudiantes de nuevo ingreso y activos en la PUCMM y cubre los siguientes renglones: derecho de inscripción, cargo por asignatura, laboratorios, servicios estudiantiles y carnet de identificación. El estudiante cubrirá el costo de las asignaturas que retire y/o repruebe y el derecho a graduación.

Los participantes recibirán el financiamiento a un interés por debajo del mercado bancario y con un plazo de pago del doble del tiempo que dure su carrera o el doble del tiempo en que el financiamiento estuvo en vigencia. Iniciaré el pago de una cuota mensual después de graduados de nuestra Universidad. Se requiere un garante solidario y a uno de sus padres o tutores como cogarante.

OBSERVACIONES

1. La Universidad se reserva el derecho de verificar las informaciones recibidas en esta solicitud. La aprobación del crédito depende de los resultados de esas investigaciones y de las calificaciones obtenidas por el/la interesado/a tanto en sus estudios de educación media, como en el examen de admisión de esta Institución.
2. Si el estudiante es beneficiado con el Crédito Educativo, deberá firmar un contrato en el cual se compromete a cumplir con lo estipulado en el Programa. También, firmarán el contrato el garante solidario, el cogarante y los cónyuges de estos, en caso de estar legalmente casados.

REQUISITOS PARA SOLICITAR

1. Ser dominicano/a.
2. Tener asignada un **número de matrícula** por la Oficina de Admisiones.
3. Tener **82** puntos como calificación promedio del bachillerato.
4. Obtener en el examen de admisión un mínimo de **500** puntos.
5. Si actualmente está en la Universidad, debe tener su índice acumulado mínimo de **2.5**.
6. Copia del Acta de Nacimiento del estudiante.
7. Copia del Récord de Notas del Bachillerato, **sellada por la Oficina de Admisiones o Dirección de Registro**.
8. La solicitud de crédito debidamente llenada y firmada, acompañada de una foto 2x2.
9. Requisitos para mantener el crédito debidamente firmado.
10. Copia de la cédula del estudiante.
11. Copia de la cédula de los padres y/o tutores. Si se han casado con otras personas, debe depositar copia de la cédula del cónyuge y copia del acta de matrimonio.
12. Carta de trabajo de los padres y/o tutores. Los que tienen negocio propio deben depositar **Declaración Jurada de Ingresos** en original certificada por un Notario Público.

13. Uno de los padres o tutores puede ser el cogarante. En caso de que el/la estudiante sea casado/a, el cónyuge puede ser el cogarante.
14. Copia de la última factura de consumo de: agua, luz, teléfono y cable.
15. Copia del último pago de matrícula de la Institución de Procedencia. Si es becado/a, Certificación de Beca.

REQUISITOS DEL GARANTE SOLIDARIO

1. Ser dominicano/a.
2. Edad: menor de 60 años.
3. Ingreso mensual igual o mayor a RD\$50,000.00.
4. Copia de la cédula. Si es casado (a), debe depositar copia de la cédula del cónyuge y copia del acta de matrimonio.
5. Carta de trabajo. Los que tienen negocio propio deben depositar **Declaración Jurada de Ingresos** en original certificada por un Notario Público.
6. **No puede ser garante solidario:** Si tiene hijo activo en uno de los programas de crédito educativo o si ya es fiador de otro estudiante.

EL EXPEDIENTE DEBE ESTAR COMPLETO AL MOMENTO DE ENTREGA

La respuesta a su solicitud será comunicada por correo electrónico o vía telefónica. Cualquier inquietud puede comunicarse con nuestra Oficina en el campus de Santiago
Teléfono: 809-580-1962 Exts. 4248, 4588, 4622, 4254 y 4406. Campus Santo Tomás de Aquino al teléfono: 809-535-0111 Exts. 2394, 2457 y 2458 ó al
e-mail: asistenciaeconomica@pucmm.edu.do

FAVOR NO LLENAR: USO DEPARTAMENTO

PROM. BACHILLERATO _____ DECISIÓN DEL COMITÉ: _____
EXAMEN DE ADMISIÓN _____ MENSAJE: _____
ÍNDICE DE TRANSFERENCIA _____

OBSERVACIONES: _____

Fecha: _____ Firma: _____

Llene con letras claras, a molde y a tinta. Si alguna pregunta no se ajusta a su situación, coloque en el espacio correspondiente NO APLICA o N/A. Cualquier falsedad implica la anulación de su petición.

I. INFORMACIONES GENERALES DEL/LA ESTUDIANTE

Matrícula _____ Carrera _____ Cédula No. _____

Nombres _____ Apellidos _____

Estado Civil _____ Sexo _____ Edad _____ E-mail: _____

No. de Celular _____ No. de Teléfono _____

Dirección Permanente: Calle _____ Casa No. _____

Sector _____ Ciudad o Pueblo _____ Provincia _____

Sus padres están: Casados _____ Divorciados _____ Otro, Especifique: _____

De quién depende económicamente? _____

Aportes del padre que no vive con usted RD\$ _____

II. INFORMACIONES GENERALES DE LOS PADRES O TUTORES

Nombres y apellidos del padre o tutor _____

Cédula No. _____ Teléfono _____ Celular _____

E-mail _____ Número de hijos _____ Estado Civil _____

Dirección: Calle _____ Casa No. _____

Sector _____ Ciudad o Pueblo _____ Provincia _____

Empresa o Institución donde trabaja _____ Ocupación _____

Dirección _____ Teléfono _____

Ingreso mensual en RD\$ _____ Otros Ingresos RD\$ _____

Nombres y apellidos de la madre o tutora _____

Cédula No. _____ Teléfono _____ Celular _____

E-mail _____ Número de hijos _____ Estado Civil _____

Dirección: Calle _____ Casa No. _____

Sector _____ Ciudad o Pueblo _____ Provincia _____

Empresa o Institución donde trabaja _____ Ocupación _____

Dirección _____ Teléfono _____

Ingreso mensual en RD\$ _____ Otros Ingresos RD\$ _____

III. INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA DEL/LA ESTUDIANTE

Nombre _____ Dirección _____

Nombre del/la director/a _____ Teléfono _____

Categoría: Público _____ Privado _____ Pago mensual RD\$ _____

Otro: (explique) _____

IV. POR CIENTO DE FINANCIAMIENTO

Marque con una X el por ciento de financiamiento que solicita: 100% _____ 75% _____ 50% _____ Otro _____

V. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Vivienda:

Propia _____
Rentada _____ Renta mensual RD\$ _____
Financiada _____ Cuota mensual RD\$ _____

Otro (explique): _____

Vehículo:

1. Marca _____ Modelo _____ Año _____ Propio _____ Financiado _____ Cuota mensual RD\$ _____
2. Marca _____ Modelo _____ Año _____ Propio _____ Financiado _____ Cuota mensual RD\$ _____

Otro (explique): _____

(ANEXAR FOTOCOPIA DE LA(S) MATRÍCULA)

Composición de los familiares que viven en la casa del/la estudiante.

COMPOSICIÓN FAMILIAR	NOMBRE Y APELLIDO	ESTADO CIVIL	EDAD	NIVEL EDUCATIVO Y NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
PADRE _____ TUTOR _____				
MADRE _____ TUTORA _____				
HERMANO(A)				
HERMANO(A)				
HERMANO(A)				
OTROS				

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra a obtener información de los centros de información crediticia establecidos en el país, así como, proporcionarles a éstos cualquier información relativa al estatus de mi cuenta.

Doy testimonio con mi firma de que las informaciones precedentes son totalmente veraz. Asimismo, declaro entender que ofrecer informaciones falsas con fines de obtener asistencia económica es causa suficiente para la negación de la misma.

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

Firma del/la estudiante

VI. INFORMACIONES GENERALES DEL GARANTE SOLIDARIO

Nombres y apellidos _____
Cédula No. _____ Teléfono _____ Celular _____
E-mail _____ Número de hijos _____ Estado Civil _____
Dirección: Calle _____ Casa No. _____ Sector _____
Ciudad o Pueblo _____ Provincia _____ Ocupación _____
Empresa o Institución donde trabaja _____ Posición que ocupa _____
Dirección _____ Teléfono _____
Ingreso mensual en RD\$ _____ Otros ingresos RD\$ _____

Propiedades que posee:

Vivienda: Si ___ No ___ Valor de la propiedad RD\$ _____
Vehículo: Si ___ No ___ Valor RD\$ _____ Marca/Modelo _____ Año _____

REFERENCIAS PERSONALES. Señale dos personas que puedan dar referencia sobre su persona.

1. Nombres y apellidos: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ Relación con usted: _____
2. Nombres y apellidos: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ Relación con usted: _____

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra a obtener información de los centros de información crediticia establecidos en el país, así como, proporcionarles a éstos cualquier información relativa al estatus de mi cuenta.

Doy testimonio con mi firma de que las informaciones precedentes son totalmente veraz. Asimismo, declaro entender que ofrecer informaciones falsas con fines de obtener asistencia económica es causa suficiente para la negación de la misma.

Leído y firmo conforme

Fecha

VII. INFORMACIONES GENERALES COGARANTE

Nombres y apellidos _____
Cédula No. _____ Teléfono _____ Celular _____
E-mail _____ Número de hijos _____ Estado Civil _____
Dirección: Calle _____ Casa No. _____ Sector _____
Ciudad o Pueblo _____ Provincia _____ Ocupación _____
Empresa o Institución donde trabaja _____ Posición que ocupa _____
Dirección _____ Teléfono _____
Ingreso mensual en RD\$ _____ Otros ingresos RD\$ _____

Propiedades que posee:

Vivienda: Si ___ No ___ Valor de la propiedad RD\$ _____
Vehículo: Si ___ No ___ Valor RD\$ _____ Marca/Modelo _____ Año _____

REFERENCIAS PERSONALES. Señale dos personas que puedan dar referencia sobre su persona.

1. Nombres y apellidos: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ Relación con usted: _____
2. Nombres y apellidos: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ Relación con usted: _____

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra a obtener información de los centros de información crediticia establecidos en el país, así como, proporcionarles a éstos cualquier información relativa al estatus de mi cuenta.

Doy testimonio con mi firma de que las informaciones precedentes son totalmente veraz. Asimismo, declaro entender que ofrecer informaciones falsas con fines de obtener asistencia económica es causa suficiente para la negación de la misma.

Leído y firmo conforme

Fecha