



**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 raza, clase social, ideología o creencia religiosa.

OBSERVACIÓN

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, además, de las calificaciones obtenidas por el(la) interesado(a) tanto en sus estudios como en el examen de admisión de esta Institución.

RECOMENDACIONES

1. 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.
2. Conviene que le comunique a su fiador(a) y co-garante que tienen que firmar un contrato, en el caso de que se le aprobara la solicitud. El contrato se firmará en la Oficina de Asistencia Económica de esta Universidad. Tanto el(la) fiador(a) como el co-garante deben anexar la documentación que avale los ingresos reportados.
3. El contrato de crédito deberá ser firmado por usted, su fiador(a) y co-garante, durante el semestre y/o verano para el cual el crédito le fue aprobado.
4. Quien deposita primero su solicitud, tiene mejor oportunidad de aprobación, ya que el número de crédito es limitado.

REQUISITOS PARA SOLICITAR

A) Documentación

1. Tener asignada un número de matrícula por la Oficina de Admisiones.
2. Entregar en la Oficina de Asistencia Económica copia sellada por Admisiones de los siguientes documentos:
 - Acta de nacimiento
 - Certificado médico
 - Récord de notas del bachillerato
 - Certificado de bachiller
3. La solicitud de crédito debidamente llenada y firmada, acompañada de una foto 2x2.
4. Ser dominicano (a).
5. Fotocopia de la cédula del estudiante.
6. Fotocopia de la cédula de los padres y/o tutores.

B) Requisitos de Orden Académico

1. Ser graduado de la escuela secundaria o su equivalente.
2. Tener 80 puntos como calificación promedio del bachillerato.
3. Obtener en el examen de admisión un mínimo de 2.5 puntos.
4. Si actualmente está en la Universidad, debe traer el reporte de las dos últimas calificaciones y tener su índice acumulado mínimo de 2.5.

C) Información Socioeconómica

1. Demostrar que sus padres o tutores no poseen recursos para financiar su carrera.
2. Carta de trabajo de los padres y/o tutores. Los que tienen negocio propio deben depositar copia de la **Declaración de Impuestos** del último año y/o **Declaración Jurada de Ingresos** en original certificada por un Notario Público.

3. Uno de los padres y/o tutores debe ser el co-garante.
4. En el caso de los solicitantes casados, el cónyuge debe ser el co-garante.
5. Fotocopia de las dos (2) últimas facturas de consumo de agua, luz, teléfono y cable.
6. Copia del último pago de matrícula de la Institución de procedencia.

- B) Fotocopia de la cédula y del cónyuge.
- C) Edad: menor de 60 años.

D) Información Socioeconómica

1. Ingreso mensual igual o mayor a RD\$40,000.00.
2. Carta de trabajo. Los que tienen negocio propio deben depositar copia de la **Declaración de Impuestos** del último año y/o **Declaración Jurada de Ingresos** en original certificada por un Notario Público.

DEL FIADOR

- A) Ser dominicano (a)

EL EXPEDIENTE DEBE ESTAR COMPLETO AL MOMENTO DE ENTREGA

La respuesta a su solicitud será comunicada por escrito y vía telefónica. Cualquier inquietud puede comunicarse con nuestra Oficina en el campus de Santiago al teléfono: 809-580-1962 Exts. 4500, 4248, 4588, 4071 y 4406, Fax: 809-583-3112 o en el RSTA al teléfono: 809-535-0111 Exts. 2457 y 2458 ó al e-mail: asistencia_economica@pucmmsti.edu.do

FAVOR NO LLENAR: USO DEPARTAMENTO

PROM. BACHILLERATO _____ EVALUACIÓN: _____ ACEPTADO
 EXAMEN DE ADMISIÓN _____ RECHAZADO

OBSERVACIONES: _____

Fecha: _____ Firma: _____

I. INFORMACIONES GENERALES

Matrícula _____ Carrera _____ Nacionalidad _____
 Apellidos _____ Nombres _____
 Sexo _____ Edad _____ años. Estado civil _____ Dirección permanente: C/ _____
 No. _____ Sector _____ Ciudad o pueblo _____
 Provincia _____ Tel. _____ Cel. _____ E-mail: _____
 Dirección en Santiago (coloque N/A si es la misma). C/ _____ No. _____
 Sector _____ Ciudad o pueblo _____
 Provincia _____ Tel. _____ ¿En qué fecha tomará el Examen de Admisión? _____

II. DATOS ECONÓMICOS

1. ¿Has solicitado créditos antes? SI ____ . ¿Con qué N° de Matrícula? ____ . NO ____
2. Si tiene hermanos estudiando con crédito en esta institución o solicitando el mismo. Indíquenos:
 Matrícula _____ Nombre _____
3. Además de la asistencia que aspira a recibir de la PUCMM. ¿Con qué recursos adicionales cuenta usted para sus estudios?

4. Si ha estado o está estudiando en alguna universidad, complete el siguiente cuadro:

Universidad	Carrera	¿Cuánto tiempo?	Créditos Aprobados	¿Quién le cubría los gastos

5. La casa donde vive es:
 Propiedad de la familia: SI ____ NO ____
 Alquilada: SI ____ NO ____ ¿Cuál es la renta mensual? _____
 Otro (explique): _____

III. ESTUDIOS Y HABILIDADES

1. ¿Está terminando el 4to. de bachillerato? SI ____ NO ____
2. ¿Es miembro de algún grupo de servicio a la comunidad? SI ____ Diga el nombre y el cargo desempeñado: _____
3. Institución de procedencia: a) Nombre _____ b) Dirección _____
c) Nombre del Director(a) _____ d) Teléfono _____ e) Pago mensual _____ f) Categoría: Privado ____ Público ____

IV. SOLICITUD DEL INTERESADO

La PUCMM no puede otorgar asistencia económica total a cada solicitante. Por tanto, marque lo que usted realmente necesita.

Cantidad a solicitar: 100% _____ 75% _____ 50% _____ 25% _____

Doy testimonio con mi firma de que el conjunto de informaciones precedentes es 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 Recibido Confome

Fecha

V. APROBACIÓN Y FIRMAS DE LOS PADRES O TUTORES

Nombres y apellidos del padre o tutor _____
Firma _____ Céd. N° _____ Tel. _____
N° de hijos _____ Estado civil _____ Dirección: C/ _____ N° _____
Sector _____ Ciudad o pueblo _____
Profesión _____ Ocupación _____
Empresa o institución donde trabaja _____
Dirección _____
Tel. _____ Ingreso en RD\$ _____

Nombres y apellidos de la madre o tutora _____
Firma _____ Céd. N° _____ Tel. _____
N° de hijos _____ Estado civil _____ Dirección: C/ _____ N° _____
Sector _____ Ciudad o pueblo _____
Profesión _____ Ocupación _____
Empresa o institución donde trabaja _____
Dirección _____
Tel. _____ Ingreso en RD\$ _____

INFORME DEL FIADOR

ACLARACIÓN

Los datos ofrecidos aquí tienen un carácter confidencial y lo solicitamos para determinar la elegibilidad de la persona que se ofrece como fiador(a). Lógicamente esto no es un contrato; el contrato de préstamo debe ser firmado por el(la) fiador(a) y el co-garante en la Oficina de Asistencia Económica (**no se permite llevarlo fuera del Departamento**), en caso de que se apruebe al estudiante.

DATOS GENERALES DEL(LA) FIADOR(A)

Nombres y apellidos _____ Céd. N° _____
Edad _____ años. Estado Civil _____ Nacionalidad _____
Dirección: C/ _____ N° _____ Sector _____
Ciudad o pueblo _____ Tel. _____ Cel. _____ E-mail _____
Ocupación _____

DATOS ECONÓMICOS

Anexe una carta de trabajo con papel timbrado de la empresa. Señale el monto de sus ingresos en RD\$ _____

Propiedades que posee en el país o en el extranjero. (Casas, empresas, vehículos, etc.).

TIPO DE VIVIENDA Y/O VEHÍCULO	VALOR Y/O USO	DIRECCION Y/O MODELO VEHÍCULO

Si tiene cuenta bancaria señale el (los) banco(s) _____

Doy testimonio con mi firma de que el conjunto de informaciones precedentes es 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 Recibido Confome _____ Fecha

Referencias del Fiador

Por favor señale dos personas, cercanas a usted, que puedan dar referencia sobre su persona.

- Nombre y apellidos _____
Dirección _____
Tel. _____ Relación con usted _____
- Nombre y apellidos _____
Dirección _____
Tel. _____ Relación con usted _____

DATOS GENERALES DEL CO-GARANTE

Nombres y apellidos _____ Céd. N° _____
Edad _____ años. Estado Civil _____ Nacionalidad _____
Dirección: C/ _____ N° _____ Sector _____
Ciudad o pueblo _____ Tel. _____ Cel. _____ E-mail _____
Ocupación _____ .

DATOS ECONÓMICOS

Anexe una carta de trabajo con papel timbrado de la empresa. Señale el monto de sus ingresos en RD\$ _____

Propiedades que posee en el país o en el extranjero. (Casas, empresas, vehículos, etc.).

TIPO DE VIVIENDA Y/O VEHÍCULO	VALOR Y/O USO	DIRECCION Y/O MODELO VEHÍCULO

Si tiene cuenta bancaria señale el (los) banco(s) _____

Doy testimonio con mi firma de que el conjunto de informaciones precedentes es 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 Recibido Confome _____ Fecha

Referencias del Co-Garante

Por favor señale dos personas, cercanas a usted, que puedan dar referencia sobre su persona.

- Nombre y apellidos _____
Dirección _____
Tel. _____ Relación con usted _____
- Nombre y apellidos _____
Dirección _____
Tel. _____ Relación con usted _____