Aval de Financiamiento Educativo Posgrado

Campus Xalapa	Camp	us Córdo	ba - C	rizaba		de		de	e 20			
DATOS DEL ALUMNO												
Nombre	Apellido P	aterno		Apellido	Materno		Nom	bre(s)				
Carrera			Pe	eriodo		ID						
Porcentaje de financiamiento que solicita %												
1 ordentaje de ilitaticiatiliento que solicita 70												
DATOS DEL AVAL												
Nombre	Apellido P	aterno		Apellido	Materno)	Nom					
Calle					No	. Ext		No. Int.				
Colonia				C. P.		Ciu	dad					
		D-(-			T.1:							
Estado		País			reie	éfono *						
Celular *		Correc	o Elec	ctrónico								
DATOS DE TRABAJO DEL AVAL												
Nombre de la empre	esa					Puesto						
Calle				No. E	xt.		No	. Int.				
Colonia			C. P.			Ciudao	d					
Estado		País			Inc	reso M	oncual	* ¢				
Estado		rais			ilig	ileso ivii	ensuai	Ş				
Otro ingreso \$		Prove	enient	te de *								
Total de ingresos mensuales * Total de egresos mensuales												
Saldo (ingresos - egresos) Registro Federal de Contribuyentes *												





REFERENCIAS DEL AVAL

A. Referencias bancarias (cheques, inversión y/o ahorro)												
Banco o Institución		Tipo de cuenta		No. de Cuenta		Saldo Promedio						
Otros						No aplica						
B. Referencias de crédito (hipotecario, autos, tarjetas, casas comerciales, etc.)												
Banco o Institución	l	Tipo de cuenta	No. de Cuenta		Saldo Promedio							
Otros						No aplica						
DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE SE REPORTA CORRESPONDE INTEGRAMENTE A LA VERDAD Y QUE ESTOY DE ACUERDO A SER EL AVAL DEL FINANCIAMIENTO QUE SE LE OTORGUE AL ALUMNO DEL QUE SE HACE REFERENCIA EN ESTA SOLICITUD.												
Documentación												

- Copia identificación oficial
- Copia comprobante de domicilio, recibo telefónico
- Copia predial pagado, propiedad que avala el crédito
- Reporte de buró de crédito reciente
- Comprobante de ultimos 2 meses de ingresos reciente o última declaración de impuestos
- Otro



