

**PROGRAMA DE PRESTAMOS UNIVERSITARIAS DE
PALO ALTO FRIENDS MEETING
Renovación de Préstamo Estudiantil, para el año _____**

Nombre completo: _____

Numero de DUI: _____

Numero de NIT: _____

Dirección permanente completa: _____

Dirección para año escolar: _____

Teléfonos: _____ email: _____

Soltero(a)____ Casado(a)____ Acompañado(a)____ Niños ¿cuántos?_____

¿Tiene otra beca (Si o No)?_____ Cuánto?_____ ¿Tiene ayuda de otra persona (Si o No)?_____¿Cuánto?_____

Instituto o universidad:_____ Carrera:_____

Ciclos de carrera cumplidos:_____ Ciclos que faltan para graduarse_____

¿Tiene cursos/materias retrasados (Si o No) ?_____¿Cuántos?_____?

Cuándo podrá recuperarlos? Año_____ Ciclo_____

Gastos anuales: Inscripción:_____ Cuota:_____ Total Anual:_____

Vivirá en una de las casas estudiantiles en San Salvador (Si o No) : _____

Vivirá con algún familiar en San Salvador (Si o No) : _____

Viajará desde tu comunidad (Si o No) : _____

Al ser otorgado el préstamo, ¿promete Ud. rembolsar al Comité de Prestamos Universitarias de Los Amigos de Palo Alto todo el dinero que haya recibido, una vez haya terminado sus estudios y se encuentre trabajando o si dejas de estudiar antes de terminar tu carrera? (Si o No) _____

¿Se compromete a aceptar la obligación de informarnos de inmediato si su situación cambia: por ejemplo, su empleo, gastos, estado civil y especialmente su dirección? (Si o No) _____

¿Afirma Ud. que las declaraciones anteriores son precisas y completas? (Si o No) _____

Firma: _____

Fecha: _____