**SOLICITUD DE CRÉDITO INTERNO**

**PROGRAMAS DE POSGRADO**

**Semestre abril-agosto 2022**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:

NÚMERO DE CÉDULA:

PROGRAMA DE POSGRADO:

NÚMERO DE CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO CONVENCIONAL:

 Yo, (APELLIDOS Y NOMBRES) con cédula (NÚMERO DE CÉDULA), domiciliado/a en (CIUDAD, DIRECCIÓN EXACTA

Declaro con total honestidad que los datos antes indicados son verídicos; y, solicito el crédito interno con el compromiso de realizar los pagos en las fechas establecidas y en caso de no cumplirlas me someto a las disposiciones legales que establezca la PUCE-SI.

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA EXACTA DE PAGO(día/mes/año) | CONCEPTO |
|  | ENTRADA (mínimo 50% del costo total y parte de la matrícula de segundo semestre) |
| 05/11/2022 | CUOTA 1 |
| 05/12/2022 | CUOTA 2 |
| 05/01/2023 | CUOTA 3 |
| TOTAL |

 Ibarra, fecha

…………………………………………..

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Nombre:

N° Cédula:

Teléfono: