

4. CONDICIONES SOLICITADAS PARA EL MICROPRÉSTAMO (quedan sujetas a evaluación)

| | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|
| Monto solicitado | Cantidad de cuotas | Monto estimado de cuota |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Datos del integrante y garante N° 1

Apellido y Nombre: _____

D.N.I.: _____

.....
Firma integrante y garante N° 1

Datos del integrante y garante N° 2

Apellido y Nombre: _____

D.N.I.: _____

.....
Firma integrante y garante N° 2

Datos del integrante y garante N° 3

Apellido y Nombre: _____

D.N.I.: _____

.....
Firma integrante y garante N° 3

Datos del integrante y garante N° 4

Apellido y Nombre: _____

D.N.I.: _____

.....
Firma integrante y garante N° 4

5. VALORACIÓN PROFESIONAL (Uso exclusivo personal NOC de la Secretaría de Equidad y Empleo)

Los datos ingresados en la presente solicitud revisten el carácter de Declaración Jurada y no pueden ser falseados ni omitidos, bajo apercibimiento de lo dispuesto en los artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos
IMPORTANTE: La Institución avalante certifica que los datos constatados en la presente solicitud son correctos y han sido verificados.
El Formulario no será recibido si no se encuentra completo en su totalidad y acompañado de la documentación requerida.

| | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| Firma solicitante | Firma Asistente Social | firma y sello del representante NOC |
| Aclaración solicitante | Aclaración Asistente Social | |
| DNI solicitante | DNI Asistente Social | |

REQUISITOS

- 1) El/la solicitante debe ser persona hábil mayor de edad (18 años cumplidos) y menor de 70 años.
- 2) Fotocopia del DNI del solicitante, del cónyuge y del grupo familiar.
- 3) Presentar constancia CIDI.
- 4) Fotocopia de impuesto o servicio donde conste domicilio; o constancia de domicilio por juez de paz o certificación policial.
- 5) No tener deudas vencidas por créditos del Gobierno la Provincia de Córdoba.

Todos los beneficiarios deben tener domicilio dentro de Provincia de Córdoba. Los trámites que se realicen frente a estas instituciones para este programa son totalmente gratuito.

Contacto: Banco de la Gente - Av. Juan B. Justo 3600 CP X5001GYN - Tel.: (00 54 351) 432-2900 int. 2045 / 2056 - bancode.lagente@cba.gov.ar