

DEPARTAMENTO DE CREDITO EDUCATIVO Y BECAS
ASOCIACIÓN PERUANO JAPONESA

**REQUISITOS PARA SER GARANTE DE UN BENEFICIARIO
DEL PROGRAMA DE CREDITO EDUCATIVO**

En caso de que el postulante al Crédito Educativo sea elegido, deberá presentar dos (2) garantes que cumplan con los siguientes requisitos:

1. Ser mayor de 25 años.
2. No ser deudor del Departamento de Crédito Educativo.
3. Tener solvencia económica demostrable.
4. Residir en la ciudad de Lima Metropolitana (de preferencia).

RELACION DE LOS GARANTES Y EL BENEFICIARIO

5. No debe ser familiar directo del beneficiario. Para efectos del presente documento, deberá entenderse como familiar directo, al parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad. Es decir, no pueden serlo, hermanos, padres, abuelos. En caso de tíos (hermanos de los padres), sólo se aceptará uno por cada lado.
6. No debe ser familiar directo de cualquier beneficiario activo o en período de devolución.

RELACION ENTRE LOS GARANTES

7. Los garantes de un mismo postulante no deben ser familiares directos entre sí.
8. Cada garante sólo puede tener tal condición respecto de un beneficiario. Sólo podrá volver a garantizar a otros beneficiarios, en tanto la deuda del primer beneficiario haya sido cancelada completamente. Sin embargo, en casos excepcionales debidamente sustentados podrá aceptarse este supuesto.

Asimismo, deberán llenar el formato "Datos de Garantes" con la información del garante titular y cónyuge, adjuntando copia legible de sus respectivos documentos de identidad vigentes.

En caso el Comité de Evaluación considere necesario, podrá solicitar los documentos adicionales que sustenten o aclaren la información presentada por el postulante.

Av. Gregorio Escobedo 803, 4to. Piso, Jesús María
518-7450, 518-7500.

credito@api.org.pe

DATOS DE GARANTES

PRIMER GARANTE:

Nombres y Apellidos:

.....

D.N.I. (C.E.):; R.U.C.:

.....

Profesión u ocupación: Estado

Civil.....

Centro de Trabajo:

.....Cargo.....

Teléfono:; E-mail:

.....

Nombre del Cónyuge:

.....

D.N.I. (C.E.):R.U.C.:

.....

Profesión u ocupación:

.....

Centro de Trabajo:

.....Cargo.....

Domicilio:; Teléfono:

.....

Número de Hijos, Edades:.....

Rango de Ingreso Familiar:.....

Relación del garante con el

Beneficiario:.....

Si tiene uso de todas sus facultades: Marcar con una X

Garante Titular

Sí	
No	

Garante Cónyuge

Sí	
No	

En caso la respuesta es NO,

detallar.....

.....

SEGUNDO GARANTE:

Nombres y Apellidos:

D.N.I. (C.E.):R.U.C.:

.....

Profesión u ocupación:Estado

Civil.....

Centro de Trabajo:

.....Cargo.....

Teléfono:; E-mail:

.....

Nombre del Cónyuge:

.....

D.N.I. (C.E.):R.U.C.:

.....

Profesión u ocupación:

.....

Centro de Trabajo:

.....Cargo.....

Domicilio:; Teléfono:

.....

Número de Hijos, Edades:.....

Rango de Ingreso Familiar:.....

Relación del garante con el

Beneficiario:.....

Si tiene uso de todas sus facultades: Marcar con una X

<u>Garante Titular</u>	
Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

<u>Garante Cónyuge</u>	
Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

En caso la respuesta es NO,

detallar.....

.....

- * **ADJUNTAR COPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (D.N.I.) DEL GARANTE TITULAR Y CONYUGE.**
- * **EN CASO DE SER DIVORCIADO, ADJUNTAR COPIA DE DOCUMENTOS DE REGISTROS PÚBLICOS.**