

**ASOCIACIÓN PERUANO JAPONESA
DEPARTAMENTO DE CRÉDITO EDUCATIVO Y BECAS**

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

En caso de que el postulante al Crédito Educativo sea elegido, deberá presentar dos (02) avales solidarios que cumplan con los siguientes requisitos:

REQUISITOS GENERALES DEL AVAL

1. Tener entre 25 años y 75 años.
2. No tener alguna incapacidad mental que le impida obligarse legalmente.
3. No mantener deudas pendientes de pago con el Departamento de Crédito Educativo.
4. Tener, de preferencia, ingresos fijos y acreditables (boletas de pago, recibo por honorarios, u otros ingresos lícitos). Cualquier situación diferente estará sujeta a evaluación, verificación y aprobación.
5. Acreditar domicilio propio acompañando referencia de ubicación de este.
6. Ser residente/radicar en la ciudad de Lima, Perú.
7. Contar con solvencia económica, ello quiere decir que sus ingresos deben de ser superiores a las obligaciones contraídas en el presente caso.
8. Mantener un buen historial crediticio en centrales de riesgo el cual será validado mediante reporte de Infocorp.

RELACION DEL AVAL Y EL BENEFICIARIO

1. 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 en línea directa, colateral y/o por afinidad. Es decir, no pueden serlo, hermanos, padres, abuelos, cónyuge, cuñados. En caso de tíos (hermanos de los padres), será válido.
2. No debe ser familiar directo de cualquier beneficiario activo o en período de devolución.

RELACION ENTRE LOS AVALES

1. Los avales de un mismo postulante no deben ser familiares directos entre sí.
2. Cada aval 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 del Aval" con la información del aval 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.

E-mail: credito@api.org.pe

DATOS DE LOS AVALES

PRIMER AVAL:

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 aval con el beneficiario:

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

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

Cónyuge	
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 AVAL TITULAR Y CÓNYUGE.**
- * **EN CASO DE SER DIVORCIADO, ADJUNTAR COPIA DE DOCUMENTOS DE REGISTROS PÚBLICOS.**

SEGUNDO AVAL:

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 aval con el beneficiario:

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

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

Cónyuge	
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 AVAL TITULAR Y CÓNYUGE.**

* **EN CASO DE SER DIVORCIADO, ADJUNTAR COPIA DE DOCUMENTOS DE REGISTROS PÚBLICOS.**

SITUACIÓN FINANCIERA

PRIMER AVAL:

Nombres y Apellidos:

.....

INGRESOS		EGRESOS	
Ingresos		Alimentación	
Otros miembros (detallar)		Vivienda (alquiler)	
		Servicios	
		Otros (detallar)	
Total de Ingresos		Total Egresos	

En caso de que los egresos sean mayores que los ingresos, explique cómo cubre la diferencia.

.....

.....

Propiedades (inmuebles y vehículos):

Tipo de inmueble	Ubicación		Área	Valor aprox.
Tipo de vehículo	Marca	Modelo / Año		Valor aprox.

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en este formato es verdadera y demostrable

.....

FIRMA DEL AVAL SOLIDARIO

DNI N:

SITUACIÓN FINANCIERA

SEGUNDO AVAL:

Nombres y Apellidos:

.....

INGRESOS		EGRESOS	
Ingresos		Alimentación	
Otros miembros (detallar)		Vivienda (alquiler)	
		Servicios	
		Otros (detallar)	
Total de Ingresos		Total Egresos	

En caso de que los egresos sean mayores que los ingresos, explique cómo cubre la diferencia.

.....
.....

Propiedades (inmuebles y vehículos):

Tipo de inmueble	Ubicación		Área	Valor aprox.
Tipo de vehículo	Marca	Modelo / Año		Valor aprox.

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en este formato es verdadera y demostrable

.....

FIRMA DEL AVAL SOLIDARIO

DNI N: