

**DECLARACION JURADA LEY 19.287/19.848
EMISION DE LA CUOTA DEL AÑO 2010**

(VER INSTRUCCIONES AL REVERSO - USAR MAQUINA DE ESCRIBIR O LETRA DE IMPRENTA)

SECCION I: ANTECEDENTES DEL DEUDOR			Cédula Nacional de Identidad	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES
DIRECCION			COMUNA	FONO RED FIJA
NOMBRE A.F.P AFILIADO		E- mail	CODIGO ESTADO CIVIL (ver codigo al dorso)	CELULAR

SECCION II: ANTECEDENTES DEL CONYUGE			Cédula Nacional de Identidad	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES
NOMBRE A.F.P AFILIADO		E- mail	Nombre de la Universidad, de la que es deudor	

SECCION III: INGRESOS DEL 2009, (en pesos):		
MES	DEL DEUDOR	DEL CONYUGE
ENERO		
FEBRERO		
MARZO		
ABRIL		
MAYO		
JUNIO		
JULIO		
AGOSTO		
SEPTIEMBRE		
OCTUBRE		
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		
TOTALES		

SECCION IV: INFORMACIONES GENERALES	
FECHA MAXIMA DE ENTREGA: 31 de Mayo del 2010	
LUGAR DE ENTREGA: YUNGAY 1731 OF.403-404- VALPARAISO	
HORARIO DE ATENCION: de 09:00 hrs. a 13:00 hrs. y de 15:00 hrs a 17:00 hrs	
TELEFONOS	2507209
FAX	2507287
PAGINA WEB	http://www.uv.cl/fondosolidario
<p>INFORME TODOS SUS INGRESOS, COMO ASIMISMO, TODOS LOS ANTECEDENTES QUE SE SOLICITAN LA LEY FACULTA AL ADMINISTRADOR A HACER EXIGIBLE EL TOTAL DE LA DEUDA EN CASO DE QUE EL DEUDOR FALTE A LA VERDAD EN LO INFORMADO.</p>	
<p>DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS INFORMADOS, SON LA EXPRESION FIEL DE LA VERDAD. ASIMISMO, AUTORIZO AL ADMINISTRADOR DEL FONDO SOLIDARIO DE CREDITO UNIVERSITARIO, PARA VERIFICAR CUALESQUIERA DE DICHOS ANTECEDENTES, ANTE LAS INSTANCIAS QUE ESTIME PERTINENTE.</p>	

* NO SE ACEPTARAN DECLARACIONES ENMENDADAS, INCOMPLETAS Y/O SIN LA DOCUMENTACION DE RESPALDO

FIRMA Y TIMBRE DEL NOTARIO
(Ciudad y Fecha de Suscripción)

FIRMA Y HUELLA DACTILAR DEL DEUDOR

Fecha de recepción: _____

Firma del Funcionario: _____

DECLARACION JURADA, LEY 19.287/19.848 - EMISION CUOTA AÑO 2010.
LA RECEPCION NO SIGNIFICA ESTAR RECIBIDA CONFORME

FOLIO Nº _____

COMPROBANTE DE RECEPCION DE DOCUMENTOS, SUJETOS A REVISION POSTERIOR

Cédula Nacional de Identidad _____

Monto declarado por el deudor: \$ _____

Monto declarado por el cónyuge: \$ _____

Fecha de recepción: _____

Firma del Funcionario: _____

Una vez cumplido el plazo de Recepción (31/05/2010), Deberá verificar la situación de sus antecedentes, en las oficinas ubicadas en calle Yungay Nº 1731 Of.403-404 - Valparaíso, Fonos 2507209- 2507293 - 2507288 - 2507258 -, a contar del 03-08-2010.