



N° _____ - 20__

CAF AE - UNFV

FINANCIAMIENTO DE LAPTOPS – CAF AE UNFV- AÑO 2026

PERSONAL NOMBRADO DE LA UNFV

ADMINISTRATIVO ☐

DOCENTE ☐

YO, CON DNI N°
DOMICILIADO EN TELEF/CEL.
Y CORREO ELECTRONICO
SERVIDOR(a) DE LA UNFV, CON CODIGO N° ASIGNADO EN LA FACULTAD /
OFICINA: IP N° ANTE USTED ME PRESENTO Y EXPONGO, QUE, POR
NECESIDAD DE ADQUIRIR UNA LAPTOP, SOLICITO EL FINANCIAMIENTO BAJO LAS CONDICIONES YA
INFORMADAS POR EL CAF AE-UNFV.

DE CUMPLIR CON LA EVALUACIÓN DE CAPACIDAD DE DESCUENTO Y LOS REQUISITOS RESPECTIVOS;
AUTORIZO SEA DESCONTADO POR PLANILLA DE MIS HABERES EN EL PLAZO DE 12 MESES.

POR LO EXPUESTO, AGRADECERÉ A USTED ACCEDER A MI SOLICITUD.

ATENTAMENTE,

.....
FIRMA DEL TITULAR

II. DATOS DEL AVAL

YO, CON DNI N° DOMICILIADO
EN TELEF/CEL. PERSONAL:
ADMINISTRATIVO / DOCENTE DE LA UNFV, CON CODIGO N° ASIGNADO EN LA FACULTAD /
OFICINA: IP N°

**DECLARO ESTAR EN LA CAPACIDAD DE AVALAR LA PRESENTE SOLICITUD, PARA LO CUAL AUTORIZO SE
ME DESCUENTE DE MIS HABERES EL MONTO QUE CORRESPONDE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DEL
PAGO Y/O DESCUENTO AL TITULAR:**

.....
(APELLIDOS Y NOMBRES DEL QUE SOLICITA EL FINANCIAMIENTO)

.....
FIRMA DEL AVAL

Donativo mensual por concepto de gastos administrativos 1.25 % del monto financiado.

REQUISITOS PARA SOLICITAR EL FINANCIAMIENTO:

- ✓ Copia del DNI del Titular y del aval.
- ✓ Copia de las dos últimas boletas de pago (Titular y aval) legibles o relación de ingresos otorgado por ORH.

III. APROBACIÓN DEL COMITÉ DEL CAF AE-UNFV

Fecha: / / 202

.....
Presidente

.....
Secretario

.....
Tesorero

.....
Representante de los trabajadores

.....
Representante de los trabajadores

.....
Representante de los trabajadores