



Solicitud de Préstamo Directo

Año Académico 2025-2026

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Núm. de Estudiante
------------------	------------------	--------	--------------------

Dirección Residencial _____

Teléfono Celular () _____
 Teléfono Residencial () _____

Correo Electrónico Institucional: _____

- Subgraduado
 Graduado Semestre Graduado Trimestre
 Plus Graduado
 Indique la cantidad solicitada _____

Bachillerato

De no ser elegible a préstamo subsidiado, marque si desea, préstamo **no subsidiado**.

Cantidad máxima que puede solicitar:

	Subsidiado	No Subsidiado
1 ^{er} año	\$ 3,500	\$ 2,000
2 ^{do} año	\$ 4,500	\$ 2,000
3 ^{er} y 4 ^{to} año	\$ 5,500	\$ 2,000
Graduado Semestre	----	\$20,500
Graduado Trimestre	----	\$14,637

Graduado

Marque si es estudiante Graduado para solicitar préstamo no subsidiado.

*Al escribir su nombre en el espacio "Firma de Estudiante" certifica que usted es el estudiante y que le interesa el préstamo.

Firma de Estudiante

Fecha

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

LEU _____

Progreso Académico _____

Dependencia _____

Costo de Estudios _____

SAI _____

Exención de Matrícula _____

Recursos _____

Ayudas Concedidas _____

Necesidad sin cubrir _____

Cantidad solicitada de préstamo _____

Núm. Seguro Social _____

Nivel Académico _____

Attendance List Sí No

Créditos 1^{er} sem/ 1^{er} trim. _____

2^{do}sem/ 2^{do} trim. _____

3^{er} trim. _____

MPN Sí No

Entrevista de Entrada Sí No

CIP Code Sí No

Total Préstamos _____

Estudiante subgraduado que autorizó a generarle préstamo **no subsidiado**. Sí No

Estudiante graduado que marcó préstamo **no subsidiado**. Sí No

Cantidad Aprobada \$ _____

Subsidiado \$ _____

No Subsidiado \$ _____

Plus \$ _____

Firma del Oficial

Fecha