



**Universidad Centroccidental**  
**“Lisandro Alvarado”**  
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN DE PERSONAL ACADÉMICO

**DATOS PERSONALES DEL FIADOR DEL BECARIO**

Yo, \_\_\_\_\_, venezolano(a), mayor de edad,  
titular de la C.I. \_\_\_\_\_, de Profesión  
\_\_\_\_\_, domiciliado en la ciudad de  
\_\_\_\_\_, Edo. \_\_\_\_\_, declaro que me  
constituyo en fiador solidario y principal pagador, sin beneficio de división ni de  
excusión, para responder por todas las obligaciones asumidas por :

Nombre(s) y Apellido(s) (del Becario): \_\_\_\_\_

Dirección de Habitación del fiador: \_\_\_\_\_

---

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Dirección de Trabajo del fiador: \_\_\_\_\_

---

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

Se anexa soportes y balance personal firmado por un contador

**“ UCLA, UNA VOZ DEL PENSAMIENTO ”**