



Fondo Nacional de las Artes

PRÉSTAMOS PARA ARTISTAS Y ARTESANOS JÓVENES

El programa de préstamos para artistas y artesanos jóvenes (hasta 35 años), pagaderos en un plazo máximo de 36 cuotas mensuales, con un monto de hasta \$ 30.000.- está destinado a financiar el inicio o el desenvolvimiento de sus actividades específicas

DETALLE DE DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ PRESENTARSE PARA SU TRAMITACION

- 1- Formulario de solicitud de préstamo debidamente cumplimentado por el solicitante y codeudor. El mismo incluye manifestación de bienes, y datos completos de ambos.
Deberá confeccionarse a máquina y/o letra de imprenta y sin ningún tipo de enmiendas. Se deben expresar los nombres y apellidos reales y completos (según Documento de Identidad).
Solicitante y codeudor deberán presentar factura de servicios, resumen de tarjeta de crédito o contrato a su nombre donde conste el domicilio actual.
En todos los casos, solicitante y codeudor, deberán constituir domicilio legal en Ciudad Autónoma de Buenos Aires y presentar un servicio del mismo.
Solicitante / Codeudor casado deberá completar y firmar Anexo I.
En caso de separación legal, adjuntar la constancia correspondiente. En caso de divorcio presentar acta de matrimonio con inscripción marginal de la sentencia.
- 2- Nota dirigida al Señor Presidente del Fondo Nacional de las Artes, detallando destino, monto y número de cuotas.
Para el caso en que surja la figura del codeudor éste deberá presentar una nota en la cual se comprometa a pagar en tiempo y en forma el crédito solicitado.
- 3- Completar y firmar el Formulario de Alta de Beneficiario (Anexo II).
- 4- Si el destino corresponde a viajes de estudios, perfeccionamiento o investigación, deberá detallarse el plan correspondiente, con indicación de las instituciones elegidas, maestros y/o lugares a visitar, así como la duración del mismo, si mediase invitación para realizar el viaje, adjuntar fotocopia. Indicar las fechas aproximadas de partida y regreso al país.
- 5- Si el destino es la edición de libros, discos, realización de filmaciones deberá acompañarse una fotocopia encarpeta de la obra a editar, o del guión de las mismas.
Para el montaje de obras, deben adjuntar: "Contrato de Sala" ó "Constancia del representante de la Sala", en la cual, conste que se va a representar la obra, fecha de estreno y tiempo aproximado en que durará en cartel la misma. Copia del texto de la obra.
- 6- Si el crédito se destinará a la compra de instrumentos musicales, así como cualquier otro elemento de carácter mecánico, electromecánico ó electrónico, presentar declaración jurada, indicando la cantidad de instrumentos y/o elementos que poseen y las características de los mismos.
- 7- Currículum Vitae (lo más completo posible). Adjuntar comprobantes (fotocopias de certificados de estudios, programas de actuación, catálogos de exposiciones, referencias, críticas, fotografías o diapositivas de las obras, etc.). Los integrantes de orquesta o bandas, deberán agregar certificación del director.
- 8- Tres presupuestos (de distintos proveedores) de los gastos a realizar y/o factura pro-forma de los bienes a adquirir, detallando sus características. En el caso de tratarse de honorarios de especialistas y/o profesionales, podrá presentarse un solo presupuesto.
Si el bien es usado, deberá presentarse un solo presupuesto emitido por el vendedor dejando constancia explícita de esa condición. Asimismo, deberán detallarse características, valor del objeto y datos personales del vendedor (firma, aclaración, DNI, domicilio y teléfono). Todos los presupuestos deberán estar expresados en moneda nacional.
- 9- Toda documentación redactada en idioma extranjero deberá acompañarse de su correspondiente traducción hecha por traductor matriculado, certificado por el Colegio de Traductores que correspondiere.
- 10- **Certificación de Ingresos, Solicitante y codeudor.**
 - a) En el caso de desempeñar tareas en relación de dependencia, deberá presentarse original y fotocopia del último recibo de sueldo, en el que conste antigüedad (no inferior a 13 -trece- meses) y cargo, o certificación extendida por la entidad en la que preste servicios, con indicación de si los mismos sufren embargos, con certificación bancaria.
 - b) En caso de desarrollo de profesiones liberales o actividades comerciales, certificación extendida por Contador Público Nacional (de los últimos 13 -trece- meses) y certificada por Consejo de Profesionales.
 - b1- Último recibo de pago del aporte jubilatorio como autónomo o monotributo correspondiente.
 - b2- Constancia de Inscripción en AFIP.
- 11- Comprobantes respaldatorios de bienes manifestados. Solicitante y codeudor deberán presentar original y fotocopia de los títulos de propiedad de los bienes declarados. Los bienes no deberán estar gravados, ni inscritos como bien de familia.



Fondo Nacional de las Artes

En automotores, presentar título de propiedad (completar y firmar Anexo III).

- 12- Original y fotocopia de DNI de solicitante / codeudor / cónyuges.
- 13- Resumen de cuenta de todas las tarjetas de créditos que posea solicitante y codeudor.
- 14- Certificación bancaria de otros préstamos que posea solicitante y codeudor, indicando monto de cuota mensual y cantidad de cuotas a pagar.

Documentación adicional según Monto del Préstamo

Presentar declaración de salud (completar y firmar Anexo IV) según corresponda.

Para la prosecución del trámite del préstamo, la declaración de salud deberá, en todos los casos, contar con la conformidad de la compañía de seguros que indique la citada Gerencia.

Codeudor no puede exceder los 60/65 años (según corresponda) a la fecha de cancelación del crédito ni estar Jubilados.

La cuota del préstamo no podrá exceder el 30 % de lo manifestado como Ingresos mensuales, tanto de solicitante como del codeudor.

Las fotocopias presentadas deberán ser certificadas por Escribano, Juez de Paz, Policía, o Delegado del FNA en el interior del país o funcionario del FNA.

El Directorio del FNA resolverá el otorgamiento de las solicitudes, en mérito a los antecedentes presentados y de acuerdo a las disponibilidades presupuestarias del vigente Ejercicio Financiero.

El FNA se reserva el derecho de solicitar documentación complementaria

AL
FONDO NACIONAL DE LAS ARTES
Presente

BUENOS AIRES _____

DE MI CONSIDERACIÓN:
EN CONOCIMIENTO DE QUE MI CÓNYUGE _____

ES DEUDOR DE ESE FONDO PÒR LA PRESENTE, Y EN RAZÓN DE LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS N° 1276 Y N° 1277 DEL CÓDIGO CIVIL, CUMPLO EN RATIFICAR A USTEDES QUE MI NOMBRADO(A) CÓNYUGE HA SIDO Y ES ACTUALMENTE ADMINISTRADOR(A) DE TODOS LOS BIENES DE LA SOCIEDAD CONYUGAL Y DE LOS MÍOS PROPIOS. POR ELLO, HA ESTADO Y ESTÁ FACULTADO(A) PARA CON ESE FONDO, CELEBRAR CUALESQUIERA CONTRATOS, CONTRAER TODA CLASE DE OBLIGACIONES Y SUSCRIBIR LOS INSTRUMENTOS QUE CREYERE CONVENIENTES, COMPROMETIENDO SUS BIENES Y LOS DE LA SOCIEDAD CONYUGAL SIN EXCEPCIÓN, AÚN INMUEBLES, CON EXCLUSIÓN DE SOLO LOS MÍOS PROPIOS, PARA TODO LO CUAL CUENTA DEADE YA CON MI PLENO CONSENTIMIENTO. ESE FONDO CONSIDERARÁ SUBSISTENTE TAL CONSENTIMIENTO MIO MIENTRAS YO NO LE HAGA LLEGAR POR ESCRITO UNA MANIFESTACIÓN EXPRESA EN CONTRARIO.

SALUDO A UDS. ATENTAMENTE.

ACLARACIÓN DE FIRMA:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DOMICILIO Y LOCALIDAD:

FIRMA

SOLICITUD DE ALTA DE BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN DEL ENTE/BENEFICIARIO:				
DOCUMENTO	TIPO (DNI/LE/LC/CI/DEX):		NÚMERO	
IDENTIFICACIÓN	TIPO (CUIL/CUIT/CDI):		NÚMERO	
APELLIDO Y NOMBRE / DENOMINACIÓN ENTIDAD				
DOMICILIO				
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		
PROVINCIA		PAÍS		

SITUACIÓN IMPOSITIVA DEL ENTE/BENEFICIARIO: (Marcar según corresponda)				
MONOTRIBUTO: ☐		INGRESOS BRUTOS: ☐ Activo / Exento ☐		
IVA: ☐ Inscripto / Exento ☐	GANANCIAS: ☐ Inscripto / Exento ☐			
NO CATEGORIZADO: (No reviste situación impositiva) ☐ (EN CASO DE SER "NO CATEGORIZADO" PASAR AL APARTADO "CUENTA BANCARIA")				

ACTIVIDAD: (Completar de acuerdo con el Formulario de Inscripción en AFIP)				
Actividad Económica Primaria:	Código		Descripción	
Actividad Económica Secundaria 1:	Código		Descripción	
Actividad Económica Secundaria 2:	Código		Descripción	
Sector:	Código		Descripción	

CUENTA BANCARIA Sólo en el caso de recibir Transferencia Bancaria (+ de 50 kms de CABA)				
BANCO:	SUCURSAL:	CUENTA Nº:	TIPO:	MONEDA:
CLAVE BANCARIA UNIFORME (CBU):				

"Es su obligación mantener actualizada esta información en nuestra base de datos. Toda actualización deberá ser informada. No será responsabilidad del Fondo Nacional de las Artes cualquier demora en el depósito de los fondos por su parte derivada de modificaciones a los datos oportunamente suministrados, no informadas en tiempo y forma."

El (los) que suscribe (n)..... en mi (nuestro) caracter de beneficiario de * solicito (amos) el ALTA, a efectos de lo cual adjunto(amos) la siguiente documentación.

.....
Firma de (los) solicitantes

.....
Aclaración

.....
Mail

* 1) Beca / 2) Préstamo / 3) Subsidio / 4) Contrato / 5) Premio / 6) Otros.

AI
FONDO NACIONAL DE LAS ARTES
Presente

PRESTAMO N°

EXP. N°

BUENOS AIRES, _____

DETALLE DE RODADOS

COSTO	FECHA DE COMPRA	DESTINO	MARCA, MODELO, TIPO, PATENTE, ETC.	VALOR ACTUAL

DEUDAS PRENDARIAS

A FAVORDE:	RODADO GRAVADO	VENCIMIENTO	CUOTA	DEUDA ACTUAL

Vº CONTROL

FIRMA DEL PROPIETARIO

Nombre del Contratante:	FNA	N° de CUIT:	30-54667741-5	Póliza:	6793
Nombre y Apellido:			Tipo y N° de Documento:		
Solicitud:		Importe del Prestamo \$		Plazo en Meses:	

PARA SER COMPLETADO POR EL SOLICITANTE

La presente Declaración Jurada de Salud, deberá ser completada de PUÑO y LETRA por el Solicitante en LETRA IMPRENTA LEGIBLE, previa lectura del Artículo N° 5 de la Ley de Seguros N° 17.418, el cual refiere que: Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el Solicitante, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.

A su saber y entender usted ¿padece, padeció o ha recibido algún tratamiento por enfermedades cardiovasculares (hipertensión arterial, infartos, angina de pecho, arritmias); psiquiátricas, gastrointestinales, genitourinarias, pulmonares; gota, cáncer, tumores, diabetes y/o alguna otra afección no mencionada y que considere declarar?

☐ SI ☐ NO Detalle: _____

El Solicitante declara bajo juramento que las respuestas son completas y verdaderas.

Conforme lo establecido en el Art. 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326, el titular de los datos personales solicitados en el presente formulario, tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo. Asimismo se informa que la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan en relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Lugar y Fecha: _____

Firma del Solicitante

Aclaración de Firma del Solicitante