

SOLICITUD DE CREDITO FONDO MUNICIPIO DE QUITO

Nro. _____

INFORMACION GENERAL DE LA OPERACIÓN

Oficial de Crédito: _____

Módulo en el que aplica: Jubilación
 Cesantía

Tipo de Crédito: Apoyo Educa Estudiantil
 Hogar Emergente Quirografario
 Prendario Hipotecario

Nuevo Renovación
 Refinanciamiento Reestructuración

Cuenta bancaria para acreditación de crédito Banco _____ Nro. _____

Monto: _____ Plazo: _____

ahorros corriente

Destino del Crédito: _____

Garantía: Personal: Hipotecaria: Prendaria: Cuenta Individual

DATOS PERSONALES - PARTICIPE DEUDOR (Información Obligatoria todos los campos que aplican)

Cédula Identidad: _____ Apellidos y nombres completos: _____

Fecha Nacimiento: _____ Edad: _____ Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Unión Libre No. Cargas _____
 Viudo

Dirección Domicilio: Barrio: _____ Calle principal: _____ Tipo de vivienda: Propia Arrendada
 No. Casa _____ Calle Secundaria: _____ Familiar otro

Teléfono Domicilio: _____ No. Celular: _____ Email personal: _____
 Email institucional: _____

Empresa donde Trabaja: _____ Cargo que desempeña: _____ Tiempo: _____ Régimen: Nombramiento Permanente
 Código Laboral Nombramiento Provisional

Dirección Empresa: _____ No. Telefono Empresa: _____

DATOS PERSONALES - CONYUGE

Cédula Identidad: _____ Apellidos y nombres completos: _____ Edad: _____

Empresa donde trabaja: _____ Teléfono Empresa: _____ No. Celular: _____ Email: _____

REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES

Nombre y Apellidos: _____ No. Celular o Convencional: _____ Parentesco: _____

Nombre y Apellidos: _____ No. Celular o Convencional: _____ Parentesco: _____

ACTIVOS -PROPIEDADES

Muebles y Enseres Casa /terreno Departamento: Vehículo: marca/ modelo: _____
 Valor: _____ Valor: _____ Valor: _____ Año: _____ Valor: _____

INGRESOS FAMILIARES:

Sueldo Deudor: _____
 Otros: _____
 Sueldo Conyuge: _____
 Otros: _____
Total Ingresos: _____

GASTOS FAMILIARES:

Alimentación: _____
 Arriendo: _____
 Educación: _____
 Pagos préstamos: _____
Total Gastos: _____

CROQUIS DOMICILIO:

DATOS PERSONALES - PARTICIPE GARANTE 1 (Información Obligatoria todos los campos que aplican)

Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos:				Edad:	
Fecha Nacimiento:	Estado Civil:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	No. Cargas
		Viudo <input type="checkbox"/>				
Dirección Domicilio:	Barrio:	Calle principal:	Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/>		Arrendada <input type="checkbox"/>	
No. Casa		Calle Secundaria:	Familiar <input type="checkbox"/>	otro <input type="checkbox"/>		
Teléfono Domicilio:	No. Celular:		Email personal: _____			
			Email institucional: _____			
Empresa donde Trabaja:	Cargo que desempeña:	Tiempo:	Régimen:	Nombramiento Permanente <input type="checkbox"/>		
			Código Laboral <input type="checkbox"/>	Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/>		
Direccion Empresa:			No. Telefono Empresa:			

DATOS PERSONALES - CONYUGE

Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos: _____				Edad:
Empresa donde trabaja:	Teléfono Empresa:	No. Celular:	Email personal: _____		
			Email institucional: _____		

REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES

Nombre y Apellidos:	No. Celular o Convencional:	Parentesco:
Nombre y Apellidos:	No. Celular o Convencional:	Parentesco:

ACTIVOS -PROPIEDADES

Muebles y Enseres <input type="checkbox"/>	Casa /terreno <input type="checkbox"/>	Departamento: <input type="checkbox"/>	Vehículo: marca/ modelo: _____
Valor: _____	Valor: _____	Valor: _____	Año: _____ Valor: _____

INGRESOS FAMILIARES:

Sueldo Mensual: _____

Sueldo Conyuge: _____

Otros Ingresos: _____

Total Ingresos: _____

GASTOS FAMILIARES:

Alimentación: _____

Arriendo: _____

Educación: _____

Pagos préstamos: _____

Total Gastos: _____

CROQUIS DOMICLIO

DATOS PERSONALES - PARTICIPE GARANTE 2 (Información Obligatoria todos los campos que aplican)

Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos:				Edad:
Lugar y Fecha Nacimiento: _____	Estado Civil:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>			No. Cargas
Dirección Domicilio:	Barrio:	Calle principal:	Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/>		
No. Casa	Calle Secundaria:		Familiar <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	otro <input type="checkbox"/>
Teléfono Domicilio	No. Celular	Email personal: _____			
		email institucional: _____			
Empresa donde Trabaja:	Cargo que desempeña:	Tiempo:	Régimen:	Nombramiento Permanente <input type="checkbox"/>	
			Código Laboral <input type="checkbox"/>	Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/>	
Direccion Empresa:			No. Telefono Empresa:		

DATOS PERSONALES - CONYUGE

Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos:			Edad:
Empresa donde trabaja:	Teléfono Empresa:	No. Celular:	Email personal:	
			Email institucional:	

REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES

Nombre y Apellidos:	No. Celular o Convencional:	Parentesco:
Nombre y Apellidos:	No. Celular o Convencional:	Parentesco:

ACTIVOS -PROPIEDADES

Muebles y Enseres <input type="checkbox"/>	Casa /terreno <input type="checkbox"/>	Departamento: <input type="checkbox"/>	Vehículo: marca/ modelo: _____
Valor: _____	Valor: _____	Valor: _____	Año: _____ Valor: _____

INGRESOS FAMILIARES:

Sueldo Mensual: _____

Sueldo Conyuge: _____

Otros Ingresos: _____

Total Ingresos: _____

GASTOS FAMILIARES:

Alimentación: _____

Arriendo: _____

Educación: _____

Pagos préstamos: _____

Total Gastos: _____

CROQUIS DOMICILIO

DECLARACION DEUDOR Y GARANTES

Declaro expresamente bajo juramento que las transacciones y operaciones que he efectuado o efectuaré en el Fondo Municipio de Quito, no provienen ni provendrán de fondos obtenidos en forma ilegítima o vinculados con negocios de lavado de dinero o producto de narcotráfico de sustancias ilegales, en consecuencia, eximo al Fondo Municipio de Quito, de toda responsabilidad, aún ante terceros si la presente declaración es falsa o errónea. Así mismo, autorizo expresamente al Fondo Municipio de Quito a realizar el análisis que considere pertinente e informar a las autoridades competentes si fuere el caso.

Reconozco expresamente que la información consignada en este documento es veraz, completa y precisa y asumo total responsabilidad sobre la misma y las consecuencias que pudieren generarse en caso de que la información sea falsa. En atención a ello, autorizo al Fondo Municipio de Quito, institución receptora de la solicitud de crédito a realizar la verificación y confirmación de la documentación e información presentada. En caso de falsedad o alteración de la misma, el Fondo Municipio de Quito está plenamente facultado a suspender el trámite de aprobación del crédito y negar la concesión o declararlo de plazo vencido si ya hubiese sido otorgado pudiendo en consecuencia demandar el pago de la totalidad del valor adeudado.

El o los Partícipe(s) declara que conoce, y entiende las disposiciones establecidas en el Estatuto, la política de tratamiento de datos personales y privacidad de la información, los manuales y reglamentos del Fondo de Municipio de Quito, sus derechos y obligaciones, y por tanto ACEPTA de forma expresa e incondicional sus términos y condiciones, para constancia de lo indicado firmamos los suscritos en este documento.

Lugar y Fecha: _____

FIRMA DEUDOR

NOMBRE: _____

N° CEDULA: _____

FIRMA CONYUGE DEUDOR

NOMBRE: _____

N° CEDULA: _____

FIRMA GARANTE 1

NOMBRE: _____

N° CEDULA: _____

FIRMA CONYUGE GARANTE 1

NOMBRE: _____

N° CEDULA: _____

FIRMA GARANTE 2

NOMBRE: _____

N° CEDULA: _____

FIRMA CONYUGE GARANTE 2

NOMBRE: _____

N° CEDULA: _____

INFORMACION DE USO EXCLUSIVO DEL FONDO:

REQUISITOS CREDITO

	Deudor	Conyuge	Garante 1	Conyuge	Garante 2	Conyuge
1.- Copia cédula a color	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Copia de Papeleta de votación a color	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Copia de Papeleta de votación del fondo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Certificado de Trabajo con firma y sello RRHH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- Tres Últimos Roles pago, firma y sello de RRHH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- Copia Serv.básico (RECIBO de LUZ) máximo 2 meses atr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- Copia libr. ahorros, certificado bancario o est.cuenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.- Otros (En caso de pago de obligaciones adjuntar tablas de amortización, liquidaciones o certificados)

Oficial Responsable Recepción Documentos: _____ Fecha: _____

Actualización de Información: _____ Fecha: _____

Oficial Responsable Análisis: _____ Fecha: _____

DATOS ADICIONALES DEL CREDITO

NRO.	PAGOS	VALOR
	CREDITO NUEVO	
	CREDITO RENOVADO	
	C. QUIROGRAFARIO	
	C. EMERGENTE	
	C. HOGAR	
	C EDUCA	
	C. ESTUDIANTIL	
	C. APOYO	
	CONSOLIDAC.DEUDAS BIESS	
	OTROS	
	V/ APROXIMADO A RECIBIR	

aporte por pagar

cuotas por pagar para novar

OBSERVACIONES: