

SOLICITUD DE CREDITO FONDO MUNICIPIO DE QUITO							Nro. _____
INFORMACION GENERAL DE LA OPERACIÓN							
Oficial de Crédito: _____							
Nuevo <input type="checkbox"/>	Refinanciamiento <input type="checkbox"/>	Tipo de Crédito:		Apoyo <input type="checkbox"/>	Emergente <input type="checkbox"/>	Func. libre remoción <input type="checkbox"/>	
Novación <input type="checkbox"/>	Reestructuración <input type="checkbox"/>	Hogar <input type="checkbox"/>	Quirografario <input type="checkbox"/>	Educa <input type="checkbox"/>	Hipotecario <input type="checkbox"/>	Nomb. provisional <input type="checkbox"/>	
Tipo de tabla de amortización		francesa <input type="checkbox"/>	Estudiantil <input type="checkbox"/>	Prendario <input type="checkbox"/>	Consolidación de deuda <input type="checkbox"/>		
alemana <input type="checkbox"/>		Cuenta bancaria para acreditación de crédito		Banco _____	Nro. Cuenta _____		
Monto: _____	Plazo: _____	Destino del Crédito: _____		Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>		
Garantía: Personal: <input type="checkbox"/>		Hipotecaria: <input type="checkbox"/>		Prendaria: <input type="checkbox"/>		Cuenta Individual <input type="checkbox"/>	
DATOS PERSONALES - PARTICIPE DEUDOR (Información Obligatoria todos los campos que aplican)							
Cédula Identidad: _____		Apellidos y nombres completos: _____					
Fecha Nacimiento: _____		Edad: _____	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"/> Arrendada <input type="checkbox"/>			
No. Casa _____		Calle Secundaria: _____		Familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>			
Teléfono Domicilio: _____		No. Celular: _____		En caso de emergencia llamar a: Nombre y Apellido: _____			
Red Social  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> otra <input type="checkbox"/>				Celular: _____			
Empresa donde Trabaja: _____		Cargo que desempeña: _____		Tiempo: _____			
Dirección Empresa: _____		teléfono _____		Email personal: _____			
				Email institucional: _____			
				Régimen: Nombramiento Permanente <input type="checkbox"/>			
				Código Laboral <input type="checkbox"/> Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/>			
REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES							
Nombre y Apellidos: _____			No. Celular o Convencional: _____		Parentesco: _____		
Nombre y Apellidos: _____			No. Celular o Convencional: _____		Parentesco: _____		
DATOS PERSONALES - CONYUGE							
Cédula Identidad: _____		Apellidos y nombres completos: _____				Edad: _____	
Empresa donde trabaja: _____		Teléfono Empresa: _____		No. Celular: _____		Email: _____	
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:				GASTOS FAMILIARES:			
Sueldo Deudor: _____		Otros: _____		Alimentación: _____			
Sueldo Conyuge: _____		Otros: _____		Arriendo: _____			
Total Ingresos: _____				Educación: _____			
				Pagos préstamos: _____			
				Total Gastos: _____			
CROQUIS DOMICILIO:							

SOLICITUD DE CRÉDITO FONDO MUNICIPIO DE QUITO
MODULARIO A. 1. 2019

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"/> Viudo <input type="checkbox"/>				No. Cargas	
Dirección Domicilio:		Barrio:		Calle principal:		Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>	
No. Casa		Calle Secundaria:		Teléfono Domicilio:		No. Celular:	
Red Social  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> otra <input type="checkbox"/>		Empresa donde Trabaja:		Cargo que desempeña:		Tiempo:	
en caso de emergencia llamar a: Nombre y Apellido:		Celular:		Email personal: _____		Email institucional: _____	
Dirección Empresa:		No. Telefono Empresa:		Régimen: <input type="checkbox"/>		Nombramiento Permanente <input type="checkbox"/> Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/>	
				Código Laboral <input type="checkbox"/>			

REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES

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

DATOS PERSONALES - CONYUGE

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

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:		GASTOS FAMILIARES:	
Sueldo Mensual: _____	Sueldo Conyuge: _____	Alimentación: _____	Arriendo: _____
Otros Ingresos: _____	Total Ingresos: _____	Educación: _____	Pagos préstamos: _____
		Total Gastos: _____	

CROQUIS DOMICILIO

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"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>	
No. Casa	Calle Secundaria:				
Teléfono Domicilio		No. Celular		en caso de emergencia llamar a: Nombre y Apellido: _____	
Red Social  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> otra <input type="checkbox"/>		Celular:			
Empresa donde Trabaja:		Cargo que desempeña:		Email personal: _____	
		Tiempo:		email institucional: _____	
Direccion Empresa:		No. Telefono Empresa:		Régimen: Nombramiento Permanente <input type="checkbox"/> Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/> Código Laboral <input type="checkbox"/>	
REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES					
Nombre y Apellidos:		No. Celular o Convencional:		Parentesco:	
Nombre y Apellidos:		No. Celular o Convencional:		Parentesco:	
DATOS PERSONALES - CONYUGE					
Cédula Identidad:	Apellidos y nombres completos:				Edad:
Empresa donde trabaja:		Teléfono Empresa:		No. Celular:	
				Email personal: Email institucional:	
ACTIVOS -PROPIEDADES					
Muebles y Enseres <input type="checkbox"/>		Casa /terreno <input type="checkbox"/>		Departamento: <input type="checkbox"/>	
Vehículo: marca/ modelo: _____		Año: _____		Valor: _____	
INGRESOS FAMILIARES:			GASTOS FAMILIARES:		
Sueldo Mensual: _____		Alimentación: _____			
Sueldo Conyuge: _____		Arriendo: _____			
Otros Ingresos: _____		Educación: _____			
		Pagos préstamos: _____			
Total Ingresos: _____		Total Gastos: _____			
CROQUIS DOMICILIO					
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>					

DECLARACION DEUDOR Y GARANTES

Declaro expresamente bajo juramento que las transacciones y operaciones que he efectuado o efectuaré en el Fondo MDMQ, 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 MDMQ, de toda responsabilidad, aún ante terceros si la presente declaración es falsa o errónea. Así mismo, autorizo expresamente al Fondo MDMQ 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 MDMQ, 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 MDMQ 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 del FONDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- 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"/>
4.- Tres Últimos Roles pago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- Copia Serv.básico (RECIBO de LUZ) máximo 2 meses atrás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- 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"/>
7.- Otros (En caso de pago de obligaciones adjuntar tablas de amortización, liquidaciones o certificados)	<input type="checkbox"/>	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 DEL CRÉDITO

