

SOLICITUD DE CREDITO FONDO MUNICIPIO DE QUITO Nro.

INFORMACION GENERAL DE LA OPERACIÓN

Oficial de Crédito: _____		
Nuevo <input type="checkbox"/>	Novación <input type="checkbox"/>	
Refinanciamiento <input type="checkbox"/>	Reestructuración <input type="checkbox"/>	
Tipo de Crédito:		
Apoyo <input type="checkbox"/>	Educa <input type="checkbox"/>	Estudiantil <input type="checkbox"/>
Hogar <input type="checkbox"/>	Emergente <input type="checkbox"/>	Quirografario <input type="checkbox"/>
Prendario <input type="checkbox"/>	Hipotecario <input type="checkbox"/>	Consolidación de Deuda <input type="checkbox"/>
Tipo de tabla de amortización		
francesa <input type="checkbox"/>	alemana <input type="checkbox"/>	
Cuenta bancaria para acreditación de crédito		
Banco _____	Nro. Cuenta _____	
Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	
Monto: _____ Plazo: _____		
Destino del Crédito: _____		
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: _____
Red Social de contacto:  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	Otra: _____	Nombre y Apellido: _____
 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	Celular: _____	
Empresa donde Trabaja: _____	Cargo que desempeña: _____	Tiempo: _____	Email personal: _____
Direccion Empresa: _____		teléfono _____	Email institucional: _____
		Régimen: Código Laboral <input type="checkbox"/>	Nombramiento Permanente <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:

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"/> 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: Celular:			
Empresa donde Trabaja:		Cargo que desempeña:		Tiempo:		Email personal: _____ Email institucional: _____	
Dirección Empresa:			No. Telefono Empresa:			Régimen: Nombramiento <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Nombramiento <input type="checkbox"/> 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:

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"/>			
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: _____			
				Celular: _____			
Empresa donde Trabaja:		Cargo que desempeña:		Tiempo:		Email personal: _____	
						email institucional: _____	
Dirección Empresa:		No. Teléfono Empresa:		Régimen:		Nombramiento	
				Código Laboral <input type="checkbox"/>		Permanente <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 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:

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 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

- 1.- Copia cédula a color
- 3.- Copia de Papelta de votación del fondo
- 4.- Certificado de Trabajo con firma y sello RRHH
- 5.- Tres Últimos roles de pago
- 6.- Cop. Serv.básico (luz,ag. o inter.)máximo 2 meses atrás
- 7.- Copia lib. ahorros, certificado bancario o est.cuenta
- 8.- Otros (En caso de pago de obligaciones adjuntar tablas de amortización, liquidaciones o certificados)

	Deudor	Conyuge	Garante 1	Conyuge	Garante 2	Conyuge
1.- Copia cédula a color	<input type="checkbox"/>					
3.- Copia de Papelta de votación del fondo	<input type="checkbox"/>					
4.- Certificado de Trabajo con firma y sello RRHH	<input type="checkbox"/>					
5.- Tres Últimos roles de pago	<input type="checkbox"/>					
6.- Cop. Serv.básico (luz,ag. o inter.)máximo 2 meses atrás	<input type="checkbox"/>					
7.- Copia lib. ahorros, certificado bancario o est.cuenta	<input type="checkbox"/>					
8.- 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. ESTUDIANTEL	
	C. APOYO	
	CONSOLIDAC.DEUDAS BIESS	
	OTROS	
	V/ APROXIMADO A RECIBIR	

aporte por pagar

cuotas por pagar para novar

OBSERVACIONES DEL CRÉDITO