



## COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "EDUCADORES DE LOJA"

## SOLICITUD DE CRÉDITO - DEUDOR

Lugar y Fecha:

N° Solicitud

N° SOCIO

## DATOS DEL CRÉDITO

VINCULADOS	MONTO SOLICITADO	PLAZO (MESES)	FORMA DE PAGO	DESTINO DEL CRÉDITO
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

TIPO DE CRÉDITO	LÍNEA DE CRÉDITO: CONSUMO
Original <input type="checkbox"/> Refinanciado <input type="checkbox"/> Reestructurado <input type="checkbox"/> Novado <input type="checkbox"/>	Consumo <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Emergente <input type="checkbox"/> Extraordinario <input type="checkbox"/> Educativo <input type="checkbox"/> Ágil <input type="checkbox"/> Sobre Aho. <input type="checkbox"/> Contra Póliza <input type="checkbox"/>

## LÍNEA DE CRÉDITO DE VIVIENDA

Original <input type="checkbox"/> Refinanciado <input type="checkbox"/> Reestructurado <input type="checkbox"/> Novado <input type="checkbox"/>	Inmobiliario recursos propios <input type="checkbox"/> Inmobiliario CONAFIPS <input type="checkbox"/>
TIPO DE GARANTÍA	DESCRIPCIÓN DE LA GARANTÍA
Hipotecaria <input type="checkbox"/> Quirografía o Firmas <input type="checkbox"/> Sobre Ahorros <input type="checkbox"/>	

## DATOS PERSONALES DEL DEUDOR

Nombres y Apellidos Completos:		Cédula de Identidad / Pasaporte / RUC:	
Profesión:	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de nacimiento (día,mes,año)	Correo electrónico:
Nacionalidad:	Separación de Bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° de Cargas:	Persona Políticamente Expuesta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Nivel de Instrucción: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/>	

## DATOS DEL DOMICILIO

Dirección (Barrio, Calle)			N° de Casa	
Provincia	Cantón	Parroquia	Sitio de Referencia:	Teléfono (s) domicilio:
				Celular (s):
Su vivienda actual es: Prestada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/>		Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿A qué Institución?		
Vive con Familiares <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendatario:	Tiempo de residencia vivienda actual:	

## ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad/Ocupación: Empleado Público <input type="checkbox"/> Empleado Privado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>			Nombre de la Institución Educativa:	
Tipo de Relación de Dependencia: Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/> Nombramiento Definitivo <input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> (Especifique):				
Cargo que Desempeña:		Departamento o área:		Sueldo: Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/> Antigüedad:
Dirección del Trabajo:		Provincia/Cantón/Ciudad:		Teléfono del Trabajo:

## DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres y Apellidos Completos:		Cédula de Identidad / Pasaporte / RUC:		
Profesión:	Empleado Público <input type="checkbox"/> Negocio Propio <input type="checkbox"/> Empleado Privado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de nacimiento (día,mes,año)		Correo electrónico:
Nacionalidad:	Nombre de la Empresa que Trabaja:		Actividad / ocupación:	
	Dirección de la Empresa:		Antigüedad:	Teléfono (s):
N° Socio:	Provincia/Cantón/Ciudad:	Departamento o área:		Celular (s):

OTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS:		Nombre de la Empresa:		
Dirección:		Provincia/Cantón/Ciudad:		Teléfono (s):





# COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "EDUCADORES DE LOJA"

## SOLICITUD DE CRÉDITO - GARANTE

Garantiza a:

Monto:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

CÉDULA / PASAPORTE / RUC

Lugar y fecha de nacimiento (día, mes, año)

Estado Civil: Soltero  Casado   
Viudo  Divorciado  Unión Libre

Nº SOCIO:

Separación de Bienes: SI  NO

Nº de Cargas

PROFESIÓN

TELÉFONO FIJO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

### DIRECCION DOMICILIARIA

PROVINCIA

CANTÓN

PARROQUIA

BARRIO/SECTOR

AV./CALLE PRINCIPAL Y NÚMERO DE CASA

AV./CALLE TRANSVERSAL

TIPO DE VIVIENDA

TIEMPO DE RESIDENCIA

REFERENCIA DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO

Propia  Arrendada  De Familiares

Nombre del Arrendatario

Hipotecada: SI  NO

Teléfono del Arrendatario

NOMBRE DE INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA

CARGO

ANTIGÜEDAD

SUELDO

CANTÓN

PARROQUIA

BARRIO

DIRECCIÓN

TELÉFONO FIJO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

### DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRES

APELLIDOS

CÉDULA

DOMICILIO

CANTÓN

PARROQUIA

BARRIO

DIRECCIÓN

TELÉFONO FIJO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

INSTITUCIÓN

CARGO

ANTIGÜEDAD

SUELDO

Independiente

Público

Privado

### INFORMACION ECONÓMICA Y FINANCIERA

#### ACTIVOS

CAJA/BANCOS

CTAS. Y DOCUMENTOS POR COBRAR

INVENTARIOS/MERCADERIAS

MUEBLES Y ENSERES

VEHICULOS

BIENES INMUEBLES: Casa, Terreno, etc.

OTROS (Especifique)

AHORROS CACEL

1 TOTAL ACTIVOS

#### PASIVOS

DEUDAS EN LA CACEL

DEUDAS OTRAS INST. FINANCIERAS

OTRAS DEUDAS

PROVEEDORES

OTROS (Especifique)

2 TOTAL PASIVOS

PATRIMONIO  
(ACTIVOS - PASIVOS) (1 - 2)

#### INGRESOS

SUELDO TOTAL

SUELDO CÓNYUGE

ARRIENDOS

INGRESOS POR COMERCIO

INGRESOS POR SERVICIOS

ADICIONAL JUBILACIÓN

PENSIONES

FONDOS DE RESERVA

DÉCIMOS

OTROS INGRESOS (Especifique)

TOTAL INGRESOS (I)

#### EGRESOS

ALIMENTACIÓN

EDUCACIÓN

SALUD

VESTUARIO

SERVICIOS BÁSICOS

ARRIENDO

TRANSPORTE

CRÉDITOS CACEL

CRÉDITOS EXTERNOS

OTROS EGRESOS

TOTAL EGRESOS (G)

TOTAL DISPONIBLE  
(I - G)

### DETALLE DE PROPIEDADES

Casa

Terreno

DIRECCIÓN

PROVINCIA

CIUDAD

VALOR COMERCIAL

HIPOTECADO

SI  NO

ACREEDOR HIPOTECARIO

Vehículo

MARCA

MODELO

PLACA

AÑO

VALOR COMERCIAL

PRENDADO

SI  NO

INSTITUCIÓN DONDE PRENDÓ EL VEHICULO

### REFERENCIAS

#### PERSONALES

NOMBRES:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

#### BANCARIAS

TIPO DE CUENTA:

INSTITUCIÓN FINANCIERA:

# DE CUENTA:

### CROQUIS UBICACIÓN REFERENCIAL DEL DOMICILIO

Autorizo (amos) expreso e irrevocablemente a la Cooperativa CACEL, y a los funcionarios que esta designe; para que obtengan cuantas veces sean necesarias, y de cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, mi información e historial de riesgos crediticios, de igual forma, la Cooperativa CACEL, queda expresamente autorizada para que pueda transferir o entregar información sobre mi comportamiento financiero - crediticio a los burós de crédito y/o Central de Riesgos si fuera pertinente. Además declaro que la presente información en esta solicitud es correcta, por lo que me responsabilizo de la misma, igualmente certifico y declaro que los fondos entregados y/o recibidos de la Cooperativa CACEL son lícitos, y su destino será usado de igual manera en actividades lícitas no tipificadas por la ley. Así mismo declaro que la información antes detallada es real y la sola constatación de parte de la cooperativa CACEL que sea errónea, automáticamente dará por negada la presente solicitud.

Firma Garante

Firma Cónyuge