

Solicitante Codeudor
Solidario No. Ticket: _____
Codeudor
Hipotecario **1. DATOS DEL CREDITO:**

Código: _____

Monto: _____ Plazo: _____ Destino: _____

Garantía: _____ Forma de pago: _____ Fecha de pago: _____

2. DATOS PERSONALES:

1° Nombre 2° Nombre 3° Nombre 1° Apellido 2° Apellido Apellido de Casada

No. DUI: _____ Lugar y Fecha de Exped.: _____

No. NIT: _____ Nacionalidad: _____

No. ISSS: _____ Si es Salvadoreño residente en el extranjero, especifique el País: _____

No. NUP: _____ Estatus Legal: Nacionalizado Residente

Carnet de Residente: _____ Fecha de Emisión: _____ Fecha de Vcto.: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Lugar de nacimiento: _____ (Municipio) _____ (Departamento) Edad: _____
(Día) (Mes) (Año)Sexo: F M Estado Familiar: Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Viudo (a) Acompañado (a)

Profesión / Oficio: _____ No. Dependientes: _____

3. INFORMACION DOMICILIO:Residencia: Propia Financiada Alquilada Familiar Tiempo de Residir: _____ años _____ Meses

Dirección de residencia: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Tel.: _____ Cel.: _____ Dueño de la casa: _____ Parentesco: _____

Correo Personal: _____ Correo de Trabajo: _____

4. INFORMACION LABORAL:Fuentes de Ingresos: Salarios Pensión Negocio Propio Honorarios Remesa Familiar Otros

Explique fuentes de otros ingresos: _____

Tipo de Empresa o Institución donde trabaja: Privada Pública Empresa Propia ONG

Sueldo Mensual: \$ _____ Otros Ingresos: \$ _____ Día que recibe su salario: _____ de cada mes.

Nombre de la Empresa: _____ Cargo / Puesto: _____

Dirección de la Empresa: _____

Municipio: _____ Departamento: _____ Jefe Inmediato: _____

Tiempo de Trabajo: _____ años _____ Meses Tel.: _____ Fax: _____ Website: _____

Si es Empresa Propia: NRC: _____ NIT: _____

Actividad Principal del Negocio: _____ Fecha de Constitución: _____

Propietario Único Si No Número de Propietarios: _____ Indique su Participación: _____ %

Cantidad de empleados: _____ Capital Actual: _____ Website: _____

5. EMPLEO ANTERIOR

Nombre de la Empresa: _____ Salario anterior: _____ Tel.: _____

Dirección: _____ Jefe Inmediato: _____

Fecha de Ingreso: _____ / _____ / _____ Fecha de Retiro: _____ / _____ / _____ Cargo: _____
(Día) (Mes) (Año) (Día) (Mes) (Año)**6. DATOS DEL CONYUGE**

Nombre del Cónyuge: _____ Código Asociado: _____

Lugar de Trabajo: _____ Tiempo de laborar: _____ años _____ meses. Tel.: _____

Profesión u oficio del cónyuge: _____ Ingresos mensuales del cónyuge: _____

7. SITUACION ECONOMICA

INGRESOS MENSUALES

Sueldo \$ _____
 Comisión \$ _____
 Pensión \$ _____
 Negocio Propio \$ _____
 Otros \$ _____
 Total Ingresos \$ _____

EGRESOS MENSUALES

Gastos de Vida \$ _____
 Pago de Deudas \$ _____
 Pago de Vivienda \$ _____
 (Agua, Energía, Teléfono, Cable) \$ _____
 ISSS, AFP, Renta, Etc \$ _____
 Total Egresos \$ _____
RENTA NETA MENSUAL (INGRESOS - EGRESOS) \$ _____

Aportaciones y Ahorros ACOFINGES \$ _____
 Otros (Bancos, acciones, etc.) \$ _____
 En cuanto estima sus Propiedades \$ _____
 En cuanto estima su(s) vehículo(s) \$ _____
 Total Activos \$ _____

PASIVO

Prestamos ACOFINGES \$ _____
 Cuanto debe a Instituciones Financieras \$ _____
 Cuanto debe a personas naturales \$ _____
 Total Pasivos \$ _____
 Capital (Activo-Pasivo) \$ _____

Es usted codeudor de alguien? Si _____ No _____ ¿De quién? _____ ¿En qué institución? _____
 Monto original _____ ¿Saldo actual? _____ Fecha venc. _____

8. DETALLE DE LOS BIENES INSCRITOS A SU NOMBRE:

Tipo de inmueble	Ubicación	Valor	Hipotecada a favor de
Vehículo: Placa:	Año:	Marca:	Valor Estimado:
¿En prenda? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Vehículo: Placa:	Año:	Marca:	Valor Estimado:
¿En prenda? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

9. PRÉSTAMOS VIGENTES: Detalle préstamos de consumo, vivienda y empresa, con saldos a la fecha.

Nombre del Banco o Institución Financiera	No. de Préstamo	Cuota	Fecha Otorgado	Valor Original	Saldo Actual	Vencimiento

10. DEUDAS COMERCIALES VIGENTES Detalle las deudas con casas comerciales, autolotes, distribuidores, etc. con saldos al corte.

Nombre de la Institución	Referencia	Cuota	Fecha Otorgado	Valor Original	Saldo Actual	Vencimiento

11. TARJETAS DE CREDITO VIGENTES: Detalle todas las tarjetas de crédito que posee con datos al último corte.

Emisor	N° de Tarjeta	(Abono)	Fecha Emisión	Límite	Saldo Actual	(Saldo. Extrafinanciamiento)

12. REFERENCIAS PERSONALES (2) Y REFERENCIAS FAMILIARES (2)

Nombre completo según D.U.I.	Dirección	Tel. Fijo	Teléfono móvil	Parentesco o tiempo de conocerlo

Lugar y Fecha

Firma

Cómo se lee su Firma

RESOLUCION DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO:

Aprobado <input type="checkbox"/>	Denegado <input type="checkbox"/>	Consejo de Administración <input type="checkbox"/>	Comité de Créditos <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>
Monto:	Plazo:	Tasa:	Cuota:	Trámite:
Garantía:				
Observaciones:				
Fecha	Firma Comité de Créditos / Administración	Firma Consejo de Administración	N° de Acta	