



Matriz:

Av. Juan Lavallo N9-461 y Nicolás Aguilera

e-mail: cajadeahorrofundesotec@outlook.com

SOLICITUD DE CRÉDITO

DATOS DEL SOLICITANTE

Yo, _____ C.I. _____
(Apellidos y Nombres completos) (No. DE CEDULA DE IDENTIFICACION)

Estado Civil: _____ Lugar y fecha de nacimiento: _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Domicilio: _____
(calle / No. / Barrio / cda)

Provincia: _____ Ciudad o Cantón: _____ Parroquia: _____

Telf. Convenc. _____ Celular: _____ Email: _____

Vivienda: ARRENDADA ☐ FAMILIAR ☐ PRESTADA (SIN PAGO) ☐ Vehículo: SI ☐
PROPIEDAD HIPOTECADA ☐ PROPIA NO HIPOTECADA ☐ VIVIENDA FISCAL ☐ NO ☐

DATOS DEL GARANTE

Yo, _____
(Apellidos y Nombres completos) (No. DE CEDULA DE IDENTIFICACION)

Estado Civil: _____ Lugar y fecha de nacimiento: _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL GARANTE

Domicilio: _____
(calle / No. / Barrio / cda)

Provincia: _____ Ciudad o Cantón: Quito Parroquia: _____

Telf. Convenc. _____ Celular: _____ Email: _____

DATOS DEL CRÉDITO

Solicito un Crédito: Consumo ☐ Prioritario ☐ Educativo ☐ PYMES ☐

Por la cantidad de _____ \$ _____
(En letras) (En números)

Para invertirlos en: ALIMENTACIÓN ☐ TECNOLOGÍA ☐ EDUCACIÓN ☐ HOGAR ☐ VIAJES ☐
VESTIMENTA Y ACCESORIOS DE VESTIR ☐ SALUD ☐ OTROS ☐

El mismo que me comprometo a cancelarlos en el plazo de: _____ MESES

Actividades Economicas Adicionales: _____

Yo, en calidad de solicitante acepto todas las condiciones legalmente impuestas por la Caja de Ahorro y Crédito "Fundesotec". El crédito que solicito lo garantizo con el monto de mis ahorros, mis aportaciones y las demás garantías que me fije la CAC Fundesotec y **AUTORIZO** para que me descuente la amortización mensual, de los valores de ahorros que mantenga en la Caja de Ahorro y Crédito.

Declaro expresamente que los valores recibidos y que constan registrados en este documento, serán utilizados en actividades lícitas y permitidas por las leyes de la República de Ecuador, por lo tanto no serán destinados a ninguna actividad tipificada en la ley para reprimir el lavado de activos y la normativa legal vigente.

Me constituyo en deudor solidario y responsable por la cancelación de este crédito, si por cualquier motivo el deudor no cancelare cumplidamente los respectivos dividendos, **AUTORIZO** a la CAC-Fundesotec, para que descuente de mis haberes los dividendos y pagos **SIN PROTESTO**.

Lugar y Fecha: _____

SOLICITANTE

GARANTE

C.I.:

C.I.:

Revisado/ Autorizado

Revisado/ Autorizado

Presidente CAC "Fundesotec"

Dr. Pedro Zapata Sanchez

Tesorero CAC "Fundesotec"

Dr. Porfirio Jiménez Rios

DATOS DE CÓNYUGE

Apellidos: Nombres:

Nombre de la Institución/Empresa donde trabaja: Cargo:

Telf. Trabajo: Ext. Dirección:

Lugar y fecha de nacimiento: Celular:

Cedúla de Ciudadanía No.:

INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES	
Sueldo líquido deudor :	\$	Alquiler:	\$
Sueldo líquido conyugue:	\$	Hogar (alimentación, educación, vestuario, salud,	\$
Otros Ingresos:	\$	Otros Gastos:	\$
Especifique cuales son los otros ingresos:		Especifique Otros Gastos:	
Total Ingresos:	\$	Total Gastos:	\$

AHORRO NETO (Total Ingresos - Total Gastos): \$

CROQUIS DOMICILIO DEL SOLICITANTE

REFERENCIAS DE LA UBICACIÓN DE LA VIVIENDA:

REFERENCIAS PERSONALES DEL SOLICITANTE (QUE NO VIVAN CON USTED) / POR LO MENOS UN NÚMERO CONVENCIONAL.

	NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCION	PARENTESCO	TELÉFONO
1				
2				
3				

AUTORIZAMOS A LA CAJA DE AHORRO Y CRÉDITO "FUNDESOTEC" PARA QUE:

1 Efectue el análisis y verificación de los datos personales a efectos de realizar el proceso de precalificación crediticia.

2 Obtenga de cualquier fuente de información, incluida el Buro de Crédito, mis referencias e información personal sobre mi comportamiento crediticio, manejo de mis cuentas, tarjetas de crédito, en general sobre el cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos, y datos personales.

3 Pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, burós de información crediticia y otras instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas.

4 Realice el análisis que considere pertinente e informar documentadamente a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales o sospechosas.

5 Envíe futuras notificaciones por cualquier medio que determine la Cooperativa.

6 Realice los cargos por la gestión de cobranza en caso de incurrir en mora, incluido los procesos legales, asumiendo los mismos en su totalidad.

7 Realice el cobro de los valores por seguro de desgravamen, valores que son reajustables de acuerdo a las pólizas vigentes anuales.

8 Autorizo a ustedes en mi nombre se descuenta de mis haberes los valores correspondientes a: Ahorros a la vista, Cuenta Creciente, Certificados de Aportación, Seguro de Vida, Prestamos Vigentes, Garantías por Préstamos, otros servicios y obligaciones contraídas con la Cooperativa, así tambien autorizo a debitar de mi cuenta bancaria la comisión

tarifarios vigentes o costo que el Banco estipule en sus por efecto de la prestación de servicio de intermediación de cobranzas, sean estos por DÉBITO DE LA CUENTA DE LA CAC Fundesotec, DÉBITO BANCARIO Y ROLES DE PAGO.