



## SOLICITUD DE CRÉDITO FAE

FOTOGRAFIA

I. INFORMACIÓN PERS	SONAL									FOICE	NAPIA.
NOMBRE COMPLETO:											
N° IDENTIDAD:						CORREC	ELECT	RÓNICO:			
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO			EDAD		GÉNERO		ESTADO CIVIL	
			Dia /	Mos /	Año			F D M			
DIRECCIÓN DE ORIGEN:											
DEPARTAMENTO	MUNIC	IPIO	BARRIO /	COLONIA	CALI	E / AVE	NIDA	Nº DE CASA	TEL.	FIJO	CELULAR
DIRECCIÓN DE RESIDENO	IA ACTUAL									1000	
DEPARTAMENTO	MUNIC		PAPPIO /	COLONIA	CALL	E / AVE	KIIDA	N° DE CASA	TEL	FIJO	CELULAR
DEFARIAMENTO	MONIO	AIT IO	DARRIOT	COLONIA	UALI	I MY	HIDA	N DE GAGA	1 feeles	1100	OLLOLAN
DIRECCIÓN DE RESIDENO	IA EN EL E	XTRANJER	D:					TI	ELÉFONC	):	
INFORMACIÓN LABORAL:											
CENTRO DE TRABAJO		CARGO O	PUESTO	FECHA DE	INGRESO	SALA	RIO ME	NSUAL EN L.	NOMBRE	E DEL JEI	E INMEDIATO
									TO MIDITE		E HIMEDITIO
DIRECCIÓN COMPLETA D	FI TRABAI	ιο.									
TELÉFONOS:	EE HOUSTO										
	1 November 1						Salar Salar Annual Control				1
NÚMERO DE DEPENDIENT		stanta				ED	ADES:				
¿CON QUIÉN RESIDE ACT			10 04 00 00								
NÚMERO DE HERMANOS CASA PROPIA	QUE DEPE	NDEN DE SU	JS PADRES:			SI	NO I				
¿TIENE O HA TENIDO PAR	IENTES CO	N PRÉSTAN	IOS EN EDITI	CREDITO?		SI	NO				
NOMBRE:	achi co do	MIRCOIA	IOS EN EDO	CKEDITOT				The state of the s	LADO I	V	IGENTE
¿ES O HA SIDO AVAL DE F	PRESTAMO	S EN EDUC	REDITO?			SI	NO I				
NOMBRE:					_	-		CANCE	LADO	V	IGENTE
II. SITUACIÓN ECONÓ	MICA				/4				-		
¿DE QUIÉN DEPENDE ECO	ONÓMICAM	ENTE?				-					
PADRES	CÓN	YUGE		HERMANOS	3 \		ABUEL	os 🥅	OTRO	5	NADIE
INGRESO FAMILIAR EN L.											
OTROS INGRESOS (ADJU		MENTACION	)		-				VALOR		
BIENES QUI	PUSEE	/							VALUR		
2.											
3.					A		<u> </u>				
OUL OFFICE OLD STATE							TOTAL				
III. SITUACIÓN FAMILI PRÉSTAMO UNIVERSITAR			SI		E AFECTAN EL			-	and the same		
NOMBRE DEL ACREEDOR	SALES OF THE PARTY	-	SI	NO		FECHA	DE VENC	MIENTO: Dia/		MONTO	•
PRÉSTAMO BANCARIO			SI	NO 🔲		FECHA I	DE VENC	MIENTO: DA	Mos / And	MONTO	
NOMBRE DEL ACREEDOR											
PRÉSTAMO CON EDUCRE	DITO		SI	NO I		FECHA I	DE VENC	MIENTO: Dia/	Mas / Alle	MONTO	:
OTROS PRÉSTAMOS			SI	NO 📉							
DE DÓNDE PROVIENEN LE		OR DADA EI	DACO DE I	AC DELIDAC		FECHA	DE VENC	MIENTO: Dia?	Mas - Am	MONTO	1
DE DONDE PROVIENEN L	US INGRES	US PARA EI	L PAGO DE L	AS DEUDAS:				-		-	
NOMBRE COMPLETO DEL	PADRE O	REPRESEN	TANTE LEGA	AL:				5			
N° DE IDENTIDAD:						1		1	-		
DIRECCIÓN DE RESIDENO	IA.										
CENTRO DE TRABAJO	1	CARGO	O PUESTO	SALARIO	MENSUAL	EN L.	PROFE	SION U OFIC	IO IE	L. FIJO	CELULAR
nunnación como											1
DIRECCIÓN COMPLETA DE CO		0:		NO.			DANI	O FINISOD.			
¿POSEE TARJETA DE CRÉ ¿POSEE BIEN INMUEBLE		182	SI	NO NO			100 PT 16 TO 17 TO 18 TO	CO EMISOR:			
Gr GOLL DILIT IIIIIOLDEL	ONLOCON	JU1	31				Lore	CITIQUE.			
NOMBRE COMPLETO DE I	LA MADRE:	8									
N° DE IDENTIDAD:											
DIRECCIÓN DE RESIDENO	IA:								TALL WILLIAM TO THE STATE OF TH		11
CENTRO DE TRABAJO		CARGO	O PUESTO	SALARIO	MENSUAL	EN L.	PROF	SIÓN U OFIC	IO TE	EL. FIJO	CELULAR
DIRECCIÓN COMPLETA D		10:	200 0	-			-		77		
¿POSEE TARJETA DE CRÉ		200	SI	NO				CO EMISOR:			
¿POSEE BIEN INMUEBLE	U NEGOCIO	087	SI	NO.			ESPE	CIFIQUE:			
NOMBRE COMPLETO DEL	CÓNYLIGE										
N° DE IDENTIDAD:	JUNIOGE	V.S.									
DIRECCIÓN DE RESIDENC	IA:			and a				100			
CENTRO DE TRABAJO	A CONTRACTOR	CARGO	O PUESTO	SALARIO	MENSUAL	EN L.	PROFE	SIÓN U OFIC	IO TI	EL. FIJO	CELULAR
DIRECCIÓN COMPLETA D	EL TRABAJ	10:									*
¿POSEE TARJETA DE CRÉ	DITO?		SI	NO.			BAN	CO EMISOR:			
¿POSEE BIEN INMUEBLE	O NEGOCIO	OS?	SI	NO NO			ESPE	CIFIQUE:			





I. NOMBRE DE UN FAMILIAN:									
N° DE IDENTIDAD:		DI COLLE	NO DE 0404	TEL ELIO	OFI III AB				
DIRECCIÓN BO. / COL.		BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO:	DIREC	CIÓN DE TRAB	AJO:						
TELÉFONO:									
2. NOMBRE DE UN FAMILIAR:									
N° DE IDENTIDAD:									
DIRECCIÓN BO. / COL.		BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR				
DIRECCION BO. / COL.		BLOQUE	N DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO:	DIREC	CIÓN DE TRAB	AJO:						
TELÉFONO:									
3. NOMBRE DE UNA AMISTAD:									
N° DE IDENTIDAD:									
DIRECCIÓN BO / COL.		BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR				
AFUTDO DE TRADA IO									
CENTRO DE TRABAJO:	DIREC	CIÓN DE TRAB	AJO:						
TELÉFONO:									
4. NOMBRE DE UNA AMISTAD:									
N° DE IDENTIDAD:									
DIRECCIÓN BO / COL.		BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR				
CENTRO DE TRABAJO:	DIDEC	CIÓN DE TRAB	A 10:						
TELÉFONO:	DIREC	CION DE IKAB	AJU.						
ILLEUNO.									
V DITUACIÓN A CA PÉMICA									
V. SITUACIÓN ACADÉMICA									
NIN	VEL ME	DIO							
CENTRO DE ESTUDIO:		DIRECCIÓN:							
TÍTULO OBTENIDO:		AÑO:							
NIVE	EL SUPI	ERIOR							
CENTRO DE ESTUDIO:		DIRECCIÓN:							
TÍTULO OBTENIDO:		AÑO:		1					
		Alto:	THE GALL						
VI. CARRERA QUE REALIZA O REALIZARÁ									
NOMBRE DE LA CARRERA:		324							
NIVEL DE LA CARRERA:			DE ESTUDIO:	(22)					
PERIODO O AÑO QUE CURSA:		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	PERIODOS O AÑOS						
FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS: Día / Mes /	Año	FINALIZA	CIÓN DE ESTUDIOS	Día / Mes	Año				
NÚMERO DE MATERIAS APROBADAS:			707	Page 1					
NÚMERO DE MATERIAS POR APROBAR:									
TOTAL DE MATERIAS:									
VIII FINANCIAMIENTO QUE COLICITA EN EDUCDÉDITO									
VII. FINANCIAMIENTO QUE SOLICITA EN EDUCRÉDITO		7/	1						
MONTO SOLICITADO: L.		333							
DI	<b>ETALLE SOLIC</b>	ITADO							
1. MATRÍCULA	2. COLEGIATU	Manage Comment	- Julian	2					
PERIODOS:	PERIODOS:		1	- Borney					
CANTIDAD:	CANTIDAD:								
	The second secon								
A PAGAR EN:	A PAGAR EN:								
3. SOSTENIMIENTO MENSUAL	The same and same and same and	LIBROS Y MATERIALES DE ESTUDIO							
MESES:	PERIODOS:	RIODOS:							
CANTIDAD:	CANTIDAD:	ITIDAD:							
A PAGAR EN:	O/MID/DI								
5. GASTOS DE GRADO Y TESIS	6. GASTOS DE	E GRADUACIÓN							
PERIODO:	PERIODO:								
CANTIDAD:	CANTIDAD:								
A PAGAR EN:	A PAGAR EN:								
		2012							
7. GASTOS DE ESCRITURA	8. OTROS GAS	5105							
CANTIDAD:	PERIODOS:		CANTIDAD:						
A PAGAR EN:	TRANSPORTE		CURSOS CORTOS	PRÁCTICA PRO					
	GIRAS DE EST	UDIOS 🔲 L	ABORATORIO	EQUIVALENCIA					
	A PAGAR EN:				OTROS				
* PARA USO EXCLUSIVO DE EDUCREDITO	*TOTAL AUTOF	RIZADO:							
Declaro que los datos aquí indicados y los documentos adju	ntos a esta soli	icitud son verd	daderos y faculto	de forma expresa	a e irrevocable				
a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo	a EDUCREDITO	O a verificar la	a información en l	a Central de Rie	sgos y demás				
Burós de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDU	JCREDITO cons	sidere necesai	rio mientras exista	la relación cred	iticia.				
		_							
FIRMA DEL PADRE O		· <u> </u>	FIRMA DEL	ESTUDIANTE	<del></del>				
FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL			FIRMA DEL	ESTUDIANTE					
	FECHA		FIRMA DEL	ESTUDIANTE					
		Juedará en libe							





**FECHA** 

## INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AVALES

lito Educativo HONDURAS HE LLENADO ESTE FORMULARIO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL; COMUNICO QUE EN CASO DE QUE: NOMBRE DEL ESTUDIANTE Llegare a ser beneficiario con un prestamo de EDUCREDITO, desde anora doy mi consentimiento para serviries como FIADOR SOLIDARIO y presentarme a las oficinas de EDUCREDITO a firmar el respectivo Contrato de Préstamo. Con este fin suministro los siguientes datos: I. INFORMACIÓN PERSONAL Correo: NOMBRE COMPLETO: N° IDENTIDAD: **ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO** FDAD GÉNERO F D M D DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: DEPARTAMENTO MUNICIPIO BARRIO / COLONIA CALLE / AVENIDA N° DE CASA TEL. FIJO MÓVIL NÚMERO DE PERSONAS A SU CARGO: EDADES: II. SITUACIÓN ECONÓMICA PROFESIÓN U OFICIO FECHA DE INGRESO SALARIO MENSUAL EN L. CENTRO DE TRABAJO NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO DIRECCIÓN COMPLETA DEL TRABAJO: TELÉFONOS DEL TRABAJO: NO SI CASA PROPIA RECIBE OTROS INGRESOS ADICIONALES? SI NO . ESPECIFIQUE LA PROCEDENCIA Y CANTIDAD: III. DATOS PERSONALES DEL CÓNYUGE PROFESIÓN U OFICIO CENTRO DE TRABAJO CARGO QUE DESEMPEÑA SALARIO MENSUAL EN L. Nº DE DEPENDIENTES DIRECCIÓN RESIDENCIAL: DIRECCIÓN COMPLETA DEL TRABAJO: TELÉFONOS DEL TRABAJO IV. REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES Debe especificarse los Bancos e Instituciones en las cuales ha tenido sus cuentas corrientes o ha obtenido créditos NOMBRE DEL BANCO N° DE CUENTA AHORRO N° DE CUENTA CHEQUE **FECHA DE VENCIMIENTO** 1. 2. 3. REFERENCIA COMERCIAL 1. V. OTROS DATOS NO . ¿Es o ha sido aval de otra persona en EDUCREDITO? SI NOMBRE: MONTO: VENCIMIENTO: NO I EN OTRA INSTITUCIÓN: SI NOMBRE: VENCIMIENTO: MONTO: VI REFERENCIAS PERSONALES Suministre información de dos familiares y dos amistades 1. NOMBRE: N° DE IDENTIDAD: DIRECCIÓN RESIDENCIAL: MÓVIL: TEL. FIJO: TELÉFONOS: CENTRO DE TRABAJO: NOMBRE: N° DE IDENTIDAD: DIRECCIÓN RESIDENCIAL: MÓVIL: TEL. FIJO: CENTRO DE TRABAJO: TELÉFONOS: N° DE IDENTIDAD: NOMBRE DIRECCIÓN RESIDENCIAL: MÓVIL: TEL. FIJO: CENTRO DE TRABAJO: TELÉFONOS: N° DE IDENTIDAD: NOMBRE: DIRECCIÓN RESIDENCIAL: MÓVIL: TEL. FIJO: CENTRO DE TRABAJO: TELÉFONOS: Declaro que los datos aquí indicados y los documentos adjuntos a esta solicitud son verdaderos y faculto de forma expresa e irrevocable a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo a EDUCREDITO a verificar la información en la Central de Riesgos y demás

Burós de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FIRMA AVAL Huella