



República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Defensa
Dirección General de Empresas y Servicios
Instituto de Previsión Social de las Fuerzas Armadas
Nacionales
GERENCIA DE CRÉDITOS

SOLICITUD DE:
☐ PRÉSTAMO PERSONAL
☐ PRÉSTAMO VACACIONAL
☐ CRÉDITO VEHICULO

☐ CRÉDITO HIPOTECARIO
☐ CRÉDITO EDUCATIVO
☐ PARCELAS DEL CEMENTERIO
☐ ARTÍCULOS DEL HOGAR

1. N°
2. FECHA DE RECEPCIÓN:

SE DEBE LLENAR UN FORMULARIO POR CADA SOLICITUD - NO LLENAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS

DATOS DEL AFILIADO MILITAR (COMPLETAR SIEMPRE):

3. APELLIDOS Y NOMBRES:		4. CÉDULA DE IDENTIDAD:	5. GRADO:
6. COMPONENTE:	7. CATEGORÍA: EFFECTIVO <input type="checkbox"/> ASIMILADO <input type="checkbox"/> TROPA PROF. <input type="checkbox"/>	8. SITUACIÓN: ACTIVO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> FALLECIDO <input type="checkbox"/>	
		9. FECHA INGRESO O RETIRO:	

DATOS DEL TRABAJADOR:

10. CÉDULA DE IDENTIDAD:	11. APELLIDOS Y NOMBRES:		
12. CARGO:		13. SUELDO: Bs.	
14. DEPENDENCIA:	15. FECHA DE INGRESO:	16. TIEMPO DE SERVICIO: AÑOS MESES	

LLENAR MILITAR, TRABAJADOR o SOBREVIVIENTE PENSIONADO:

17. DOMICILIO O DEPENDENCIA MILITAR DEL SOLICITANTE O DIRECCIÓN EXACTA DEL TRABAJADOR:	
18. CORREO ELECTRONICO:	19. TELÉFONO:

LLENAR SÓLO EN CASO QUE EL SOLICITANTE SEA SOBREVIVIENTE PENSIONADO:

20. APELLIDOS Y NOMBRES:	21. CÉDULA DE IDENTIDAD:
22. PARENTESCO:	23. MONTO DE LA PENSIÓN: Bs.

DATOS DEL BENEFICIARIO (Llenar sólo en caso de solicitar Crédito Educativo)

24. APELLIDOS Y NOMBRES:		25. CÉDULA DE IDENTIDAD:
26. PARENTESCO:	27. ESTUDIOS A CURSAR:	
28. DIRECCIÓN DE DOMICILIO:		
		29. TELÉFONO:

DATOS DEL PRÉSTAMO O CRÉDITO SOLICITADO:

30. CANTIDAD SOLICITADA (en letras):			BOLIVARES.
31. CANTIDAD SOLICITADA (en números): Bs.	32. INICIAL: Bs.	33. SALDO A FINANCIAR: Bs.	
34. BANCO:		35. N° DE CUENTA:	

DATOS DEL VEHICULO:

36. MARCA:	37. MODELO:	38. AÑO:
39. PRECIO:	40. INICIAL DISPONIBLE:	41. MONTO A FINANCIAR (en letras):
		42. MONTO A FINANCIAR (en números):

COMPROMISO:

De ser resuelta favorablemente esta solicitud, yo, _____, titular de la cédula de identidad N° _____, autorizo al IPSFA para que disponga los descuentos correspondientes a través de mi comando de componente o del monto de mi pensión; o de ser trabajador(a) del Instituto, se me descuenta de las indemnizaciones o prestaciones sociales que me pudieren corresponder al momento de retiro de la Institución.

Asimismo, acepto el Plan de Autoseguro del IPSFA según el cual este préstamo quedará liberado automáticamente en caso de mi fallecimiento, en consecuencia, autorizo un descuento único e inicial equivalente al 1% del monto del préstamo que se me otorgue.

La primera de las cuotas será pagadera por mí al vencer el primer mes después de la fecha de aprobación del presente documento y las demás, al vencimiento de cada uno de los meses siguientes hasta su cancelación definitiva, estando obligado a pagar puntualmente, aunque el comando de componente y/o el banco encargado de la domiciliación no haya recibido la orden de retención. En condiciones expresas que dejara de pagar tres cuotas o mensualidades consecutivas, el Departamento de Cobranzas del IPSFA queda autorizado para realizar ajustes de cobranzas en el plazo restante.

43. LUGAR	44. FECHA:	45. FIRMA SOLICITANTE:
-----------	------------	------------------------

LLENAR SÓLO PERSONAL MILITAR ACTIVO CON MENOS DE QUINCE AÑOS DE SERVICIO

46. FIANZA: (DE AFILIADOS CON MÁS DE QUINCE AÑOS DE SERVICIO, EN SITUACION DE ACTIVIDAD)

YO _____ OFICIAL / TROPA PROFESIONAL (ACTIVO)

TITULAR DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD N°. _____ CON EL GRADO DE _____ COMPONENTE _____

CON DOMICILIO EN _____

DECLARO QUE ME CONSTITUYO FIADOR SOLIDARIO Y PRINCIPAL PAGADOR DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR _____

_____ CON MOTIVO DEL PRÉSTAMO A QUE SE

47. FIRMA DEL FIADOR:

REFIERE ESTA SOLICITUD.

PARA USO DE LA GERENCIA DE CRÉDITOS			48. NETO:		49. PROCESO N°:		50. FECHA:				
			Bs.								
51. CANTIDAD APROBADA (en números):				52. PLAZO:		53. TAZA:					
Bs.						MESES %					
54. GIRO ESPECIAL VACACIONAL						55. GIRO ESPECIAL AGUNALDO:					
NUMERO:		MONTO:		TAZA:		NUMERO:		MONTO:		TAZA:	
				%						%	
56. JEFE DE DEPARTAMENTO:			57. GERENTE:			58. OBSERVACIONES:					
						59. POR LA JUNTA ADMINISTRADORA:					