



VERIFICACIÓN

No. DE SOLICITANTE			
VERIFICACION A		TIPO	
<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> AVAL	<input type="checkbox"/> DOMICILIAR	<input type="checkbox"/> LABORAL
FECHA	A MES AÑO	HORA	

NOMBRE DEL CLIENTE _____
DOMICILIO _____
TELÉFONO _____ CELULAR _____
ANTIGÜEDAD EN DOMICILIO _____
ENTREVISTADO ☐ TITULAR ☐ OTRO PARENTESCO _____
NOMBRE DE ENTREVISTADO _____
No. DE HABITANTES _____ No. DEPENDIENTES ECONÓMICOS _____

INTERESADO

TRABAJA ☐ SI ☐ NO ANTIGÜEDAD _____
¿DÓNDE TRABAJA? _____
PUESTO _____ SUELDO MENSUAL _____
¿HA TENIDO O TIENE CRÉDITOS VIGENTES CON ALGUN BANCO, FINANCIERA, PESTAMISTA O CASA COMERCIAL?
☐ SI ☐ NO DEUDA ACTUAL \$ _____
PERIODICIDAD DE PAGOS _____ TOTAL DE PAGOS \$ _____
¿SABE QUE CANTIDAD ESTÁ SOLICITANDO? ☐ SI ☐ NO CANTIDAD _____

ESTADO CIVIL _____
NOMBRE DE CONYUGE _____
TEL. DEL CONYUGE _____
¿TRABAJA EL CONYUGE? ☐ SI ☐ NO INGRESOS MENSUALES \$ _____
¿DÓNDE TRABAJA? _____
PUESTO _____ ANTIGÜEDAD _____
TEL. DE TRABAJO _____

SERVICIOS	CASA	MENAJE DE CASA	
TELEFONO	HABITACIONES	ESTUFA	TV
CABLEVISION	NIVELES	REFRIGERADOR	PC/LAPTOP
INTERNET	COCHERA	SALA	DVD
SKY/DISH	VEHICULOS	AIRE ACON.	STEREO

MARCA/MODELO AUTOMÓVIL _____
MARCA/MODELO AUTOMÓVIL _____

Respaldos						
No.	DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	SERIE	COLOR	ESTADO ACTUAL
1						
2						
3						
4						

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA _____

CLAVE DE ELECTOR _____

EVALUACIÓN DEL PROSPECTO	¿QUÉ TANTO LO RECOMIENDA?	<input type="checkbox"/> ALTAMENTE	<input type="checkbox"/> CON CONSIDERACIONES	<input type="checkbox"/> NO LO RECOMIENDO
FORTALEZAS / DEBILIDADES / COMENTARIOS				

TIPO DE VIVIENDA
☐ BAJO ☐ MEDIO ☐ RESIDENCIAL
☐ INTERÉS SOCIAL ☐ MEDIO ALTO

SITUACIÓN DE LA VIVIENDA
☐ PROPIO VALOR \$ _____ A NOMBRE DE _____
☐ RENTA PAGO \$ _____
☐ PAGANDOLA PAGO \$ _____ MEDIO _____
☐ OTRA ESPECIFIQUE _____
VECINO

NOMBRE _____ No. CASA _____
¿LA CASA DE SU VECINO ES PROPIA? ☐ SI ☐ NO

¿ES RENTADA? ☐ SI ☐ NO

¿SABE SI TRABAJA? ☐ SI ☐ NO ¿DÓNDE? _____

¿SABE SI ES CASADO (A)? ☐ SI ☐ NO

¿EL ESPOSO(A) TRABAJA? ☐ SI ☐ NO ¿DÓNDE? _____

¿SABE SI ES VISITADO POR COBRADORES? ☐ SI ☐ NO

¿CÓMO ES COMO VECINO? _____

¿USTED CONSIDERA QUE ES RESPONSABLE? _____

NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR

PARO BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD. QUE LOS DATOS AQUÍ REPRESENTADOS SON VERDÍCOS