



## 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 \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_  
 ANTIGÜEDAD EN DOMICILIO \_\_\_\_\_  
 ENTREVISTADO ☐ TITULAR ☐ OTRO PARENTESCO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE ENTREVISTADO \_\_\_\_\_  
 No. DE HABITANTES \_\_\_\_\_ No. DEPENDIENTES ECONOMICOS \_\_\_\_\_

### INTERESADO

TRABAJA ☐ SI ☐ NO ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_  
 ¿DÓNDE TRABAJA? \_\_\_\_\_  
 PUESTO \_\_\_\_\_ SUELDO MENSUAL \_\_\_\_\_  
 ¿HA TENIDO O TIENE CREDITOS VIGENTES CON ALGUN BANCO, FINANCIERA, PESTAMISTAO CASA COMERCIAL?  
☐ SI ☐ NO DEUDA ACTUAL \$ \_\_\_\_\_  
 PERIODICIDAD DE PAGOS \_\_\_\_\_ TOTAL DE PAGOS \$ \_\_\_\_\_  
 ¿SABE QUE CANTIDAD ESTAS 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 AUTOMOVIL \_\_\_\_\_

MARCA/MODELO AUTOMOVIL \_\_\_\_\_

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

NOMBRE Y FIRMA DE LA  
PERSONA QUE AUTORIZA \_\_\_\_\_

CLAVE DE ELECTOR \_\_\_\_\_

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

NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR

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

TIPO DE VIVIENDA		
<input type="checkbox"/> BAJO	<input type="checkbox"/> MEDIO	<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL
<input type="checkbox"/> INTERES SOCIAL	<input type="checkbox"/> MEDIO ALTO	

SITUACION DE LA VIVIENDA	
<input type="checkbox"/> PROPIO	VALOR \$ _____ A NOMBRE DE _____
<input type="checkbox"/> RENTA	PAGO \$ _____
<input type="checkbox"/> PAGANDOLA	PAGO \$ _____ MEDIO _____
<input type="checkbox"/> 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? \_\_\_\_\_