



**PERSONA NATURAL**

Recomendado por: \_\_\_\_\_

Fecha: Guayaquil, \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota: llenar la solicitud con letras legibles, clara y sin tachones ni enmendaduras.

**TIPO DE CRÉDITO**

Consumo prioritario

Microcrédito de acumulación simple desde USD 1.001,00 hasta USD 10.000,00

Microcrédito minorista desde USD 50,00 hasta USD 1.000,00

Microcrédito de acumulación ampliada superior a USD 10.001,00

**DATOS GENERALES**

Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____	Nombres completos: _____		Número identificación: _____	
Fecha de nacimiento: _____		Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		Separación de bienes: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Día: _____ Mes: _____ Año: _____		Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>		Cargas Familiares: _____	
Correo electrónico: _____		Profesión/Ocupación: _____	Código ISSFA/IESS: _____	Celular: _____	Convencional: _____

**SITUACIÓN LABORAL Y ECONÓMICA**

<input type="checkbox"/> 1. ASALARIADO Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Empresa: _____			Actividad económica de la empresa: _____		
	Dirección: _____			Tipo de contrato: Temporal <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/>		
	Fecha de vencimiento de contrato: _____	Área/Dpto.: _____	Cargo: _____	Antigüedad: _____	Remuneración: _____	Teléfono: _____
<input type="checkbox"/> 2. INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> 3. PROFESIONAL	Actividad económica: _____		Tiempo de actividad: _____	Lleva contabilidad: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	RUC: _____	
	Dirección: _____		Números de contacto: _____	Venta mensuales: _____	No. de empleados: _____	
<input type="checkbox"/> 4. JUBILADO: IESS <input type="checkbox"/> ISSFA <input type="checkbox"/>	USD: _____	<input type="checkbox"/> 5. RENTISTA	USD: _____	<input type="checkbox"/> 6. MONTEPÍO	USD: _____	<input type="checkbox"/> 7. PENSIÓN ALIMENTICIA
					USD: _____	<input type="checkbox"/> 8. REMESAS DEL EXTERIOR

**DATOS Y SITUACIÓN LABORAL DEL CONYUGUE**

Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____	Nombres completos: _____		Número identificación: _____		Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Profesión/Ocupación: _____	Fecha de nacimiento: _____		Correo electrónico: _____		Celular: _____	
Día: _____ Mes: _____ Año: _____						
<input type="checkbox"/> 1. ASALARIADO Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Empresa: _____			Actividad económica de la empresa: _____		
	Dirección: _____			Tipo de contrato: Temporal <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/>		
	Fecha de vencimiento de contrato: _____	Área/Dpto.: _____	Cargo: _____	Antigüedad: _____	Remuneración: _____	Teléfono: _____
<input type="checkbox"/> 2. INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> 3. PROFESIONAL	Actividad económica: _____		Tiempo de actividad: _____	Lleva contabilidad: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	RUC: _____	
	Dirección: _____		Números de contacto: _____	Ventas mensuales: _____	No. de empleados: _____	
<input type="checkbox"/> 4. JUBILADO: IESS <input type="checkbox"/> ISSFA <input type="checkbox"/>	USD: _____	<input type="checkbox"/> 5. RENTISTA	USD: _____	<input type="checkbox"/> 6. MONTEPÍO	USD: _____	<input type="checkbox"/> 7. PENSIÓN ALIMENTICIA
					USD: _____	<input type="checkbox"/> 8. REMESAS DEL EXTERIOR

**AGRADECERE A USTEDES, TRAMITAR EL PRÉSTAMO.**

POR LA SUMA DE \$ \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ /100).

Cantidad que como deudor (es) me (nos) obliga (mos) a cancelar solidariamente, con los respectivos intereses, contando desde la presente fecha.

El dinero solicitado tiene como finalidad utilizarlo en \_\_\_\_\_, mismo que me comprometo a cancelar en el plazo de \_\_\_\_\_ días.

Declaramos y nos responsabilizamos de que toda la información en esta solicitud sea correcta. Así mismo, expresamente autorizamos para que obtenga, reporte, solicite y divulgue nuestro comportamiento crediticio a los establecimientos de comercio, instituciones financieras de crédito y cobranzas, compañías de informes, empleador personas señaladas como referencias y cualquier central de información autorizada por la Superintendencia de Banco según las condiciones establecidas por las unidades de control y vigilancia respectiva. Adicionalmente autorizamos se proporcione cualquier información de carácter financiero y comercial que requiera un tercer interesado en adquirir la cartera, para efectos de emisión de títulos con base en dicha cartera.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEUDOR

C.C:

\_\_\_\_\_  
FIRMA CONYUGUE

C.C: