



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: