

 <b>CACEL</b> <small>Cooperativa de Ahorro y Crédito Educadores de Loja</small>	<b>COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "EDUCADORES DE LOJA"</b>	
	<b>SOLICITUD DE CRÉDITO - GARANTE</b>	
<b>Garantiza a:</b>		<b>Monto:</b>
<b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b>		<b>CÉDULA / PASAPORTE / RUC</b>
<b>Lugar y fecha de nacimiento (día, mes, año)</b>		
<b>Estado Civil:</b> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>		<b>N° SOCIO:</b>  <b>Separación de Bienes:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>PROFESIÓN</b>		<b>N° de Cargas</b>
<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>CELULAR</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>

<b>DIRECCION DOMICILIARIA</b>					
<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTÓN</b>	<b>PARROQUIA</b>	<b>BARRIO/SECTOR</b>	<b>AV. /CALLE PRINCIPAL Y NÚMERO DE CASA</b>	<b>AV. /CALLE TRANSVERSAL</b>

<b>TIPO DE VIVIENDA</b>		<b>TIEMPO DE RESIDENCIA</b>	<b>REFERENCIA DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO</b>
Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	De Familiares <input type="checkbox"/>	

<b>Nombre del Arrendatario</b>	<b>Hipotecada:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Teléfono del Arrendatario</b>
--------------------------------	--	----------------------------------

<b>NOMBRE DE INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA</b>		<b>CARGO</b>	<b>ANTIGÜEDAD</b>	<b>SUELDO</b>

<b>CANTÓN</b>	<b>PARROQUIA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>DIRECCIÓN</b>

<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>CELULAR</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>

<b>DATOS DEL CÓNYUGE</b>		
<b>NOMBRES</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>CÉDULA</b>

<b>DOMICILIO</b>	<b>CANTÓN</b>	<b>PARROQUIA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>DIRECCIÓN</b>

<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>CELULAR</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>

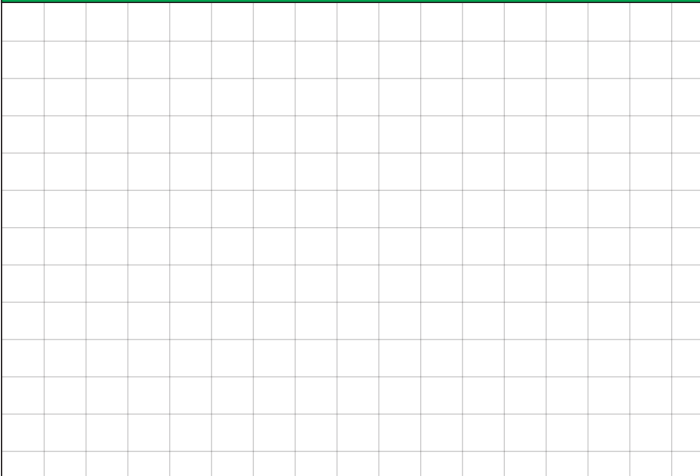
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>		<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>CARGO</b>	<b>ANTIGÜEDAD</b>	<b>SUELDO</b>
Independiente <input type="checkbox"/>	Público <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>			

### INFORMACION ECONÓMICA Y FINANCIERA

<b>ACTIVOS</b> CAJA/BANCOS CTAS. Y DOCUMENTOS POR COBRAR INVENTARIOS/MERCADERIAS MUEBLES Y ENSERES VEHICULOS BIENES INMUEBLES: Casa, Terreno, etc OTROS (Especifique) <b>1 TOTAL ACTIVOS</b>	<b>PASIVOS</b> DEUDAS EN LA CACEL DEUDAS OTRAS INST. FINANCIERAS OTRAS DEUDAS PROVEEDORES OTROS (Especifique) <b>2 TOTAL PASIVOS</b> <b>PATRIMONIO</b> (ACTIVOS - PASIVOS) (1 - 2)	<b>INGRESOS</b> SUELDO TOTAL SUELDO CÓNYUGE ARRIENDOS INGRESOS POR COMERCIO INGRESOS POR SERVICIOS JUBILACIÓN O PENSIONES OTROS INGRESOS (Especifique) <b>TOTAL INGRESOS (I)</b>	<b>EGRESOS</b> ALIMENTACIÓN EDUCACIÓN SALUD VESTUARIO SERVICIOS BÁSICOS ARRIENDO TRANSPORTE CUOTAS DE PRÉSTAMOS OTROS EGRESOS <b>TOTAL EGRESOS (G)</b> <b>TOTAL DISPONIBLE</b> (I - G)

<b>DETALLE DE PROPIEDADES</b>								
Casa <input type="checkbox"/>	<b>DIRECCIÓN</b>			<b>PROVINCIA</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>VALOR COMERCIAL</b>	<b>HIPOTECADO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>ACREEDOR HIPOTECARIO</b>
Terreno <input type="checkbox"/>							SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Vehículo <input type="checkbox"/>	<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>PLACA</b>	<b>AÑO</b>	<b>VALOR COMERCIAL</b>	<b>PRENDADO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>INSTITUCIÓN DONDE PRENDÓ EL VEHICULO</b>	

<b>REFERENCIAS</b>	
<b>PERSONALES</b>	
NOMBRES:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
<b>BANCAIAS</b>	
TIPO DE CUENTA:	
INSTITUCIÓN FINANCIERA:	
# DE CUENTA:	

<b>CROQUIS UBICACIÓN REFERENCIAL DEL DOMICILIO</b>	
	

Autorizo (amos) expreso e irrevocablemente a la Cooperativa CACEL, y a los funcionarios que esta designe; para que obtengan cuantas veces sean necesarias, y de cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, mi información e historial de riesgos crediticios, de igual forma, la Cooperativa CACEL, queda expresamente autorizada para que pueda transferir o entregar información sobre mi comportamiento financiero - crediticio a los burós de crédito y/o Central de Riesgos si fuera pertinente. Además declaro que la presente información en esta solicitud es correcta, por lo que me responsabilizo de la misma, igualmente certifico y declaro que los fondos entregados y/o recibidos de la Cooperativa CACEL son lícitos, y su destino será usado de igual manera en actividades lícitas no tipificadas por la ley. Así mismo declaro que la información antes detallada es real y la sola constatación de parte de la cooperativa CACEL que sea errónea, automáticamente dará por negada la presente solicitud.

Firma Garante

Firma Cónyuge