

**“CAPREMCI”
SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO**

Sr. Afiliado antes de llenar la solicitud siga las siguientes recomendaciones:

Lea detenidamente el contenido de la toda la solicitud.

Llene con letra clara de imprenta todos los campos requeridos (los de color azul).

Los campos de color verde no los llene, son de uso exclusivo del Fondo.

En los campos de selección marque con una X o visto su respuesta.

DATOS DEL CRÉDITO

Valor en dólares	Plazo en meses	Destino del dinero		
		Compra: Terreno <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/>	Remodelación <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DEL AFILIADO SOLICITANTE

Apellidos y Nombres				No. de Cédula	
Género		Fecha de nacimiento		Estado Civil	
M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Día: _____	Mes: _____	Año: _____	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro: _____
Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Cargas familiares: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántas? _____		
Dirección exacta del domicilio del afiliado					
Provincia		Cantón		Parroquia	
Barrio y/o sector			Ciudadela y/o conjunto / Etapa / Manzana		
Calle		Número	Intersección		
Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Anticresis <input type="checkbox"/> Vive con Familiares <input type="checkbox"/> Otra: _____				Su vivienda está hipotecada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Tiempo de residencia ----- años		Si no tiene vivienda propia nombre y número telefónico del propietario:			
Referencia de la dirección del domicilio:					
Números telefónicos: Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____ Ext. _____ Mode: _____					
Dirección electrónica:		Nivel educativo: Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>			
Referencia Familiar que no viva con Ud.		Parentesco		Dos números telefónicos	
Referencia Personal		Relación		Dos números telefónicos	
DATOS LABORALES DEL AFILIADO SOLICITANTE					
Fuerza o Entidad Patronal		Reparto / Unidad		Sección	
Nombre y número telefónico del Jefe Inmediato					
Provincia		Cantón		Parroquia	
Calle		Número	Intersección		
Referencia de la dirección del trabajo:					
Cargo Actual				Años de Servicio	

DATOS DEL CÓNYUGE DEL AFILIADO

Apellidos y Nombres			No. de Cédula		
Género	Fecha de nacimiento		Vive en la residencia del afiliado		Números Telefónicos
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Día:	Mes:	Año:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si no vive con su cónyuge: su dirección exacta					
Provincia		Cantón		Parroquia	
Barrio y/o sector			Ciudadela y/o conjunto / Etapa / Manzana		
Calle		Número	Intersección		

Actividad económica del cónyuge

Ninguna <input type="checkbox"/>	Empleado público <input type="checkbox"/>	Empleado privado <input type="checkbox"/>	Libre ejercicio profesional <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Jubilado <input type="checkbox"/>
Empresa / Institución:		Naturaleza del negocio:		Cargo:	
Tipo de contrato:	Nombramiento <input type="checkbox"/>	Término fijo <input type="checkbox"/>	Término indefinido <input type="checkbox"/>	Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>	Tiempo laborado: _____ años
Nombre y número telefónico del Jefe Inmediato					
Provincia		Cantón		Parroquia	
Calle		Número	Intersección		

Referencia de la dirección del trabajo:

Datos de la actividad para independientes o Detalle de Proyecto

Actividad principal:	R.U.C.	

Dirección completa:		

Detalle las actividades e Ingresos y Egresos:		

Local: Propio <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
Nombre y número telefónico del propietario: -----		
Tiempo de funcionamiento:	Número patronal:	Número de empleados:
-----	-----	-----

Datos económicos y financieros

Referencias bancarias		
Institución	Tipo de cuenta o producto (tarjeta)	Número de cuenta / tarjeta
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
Referencias comerciales y / o proveedores		
Empresa / Proveedor	Dirección	Números telefónicos
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Estado de Situación Patrimonial					
Activos		Valor en dólares	Pasivos		Valor en dólares
Activos corrientes			Pasivos Corrientes		
Efectivo			Préstamo CAPREMCI (menor a 1 año)		
Bancos / Cooperativas			Préstamo emergente CAPREMCI		
Cuentas por cobrar			Cuentas por pagar		
Inversiones			Proveedores		
Inventarios / Mercaderías			Otras obligaciones menores a 1 año		
Muebles y enseres			Con Banco		
Otros Activos Corrientes (detalle)			Con Cooperativas		
			Total Pasivos Corrientes		
Total activos corrientes					
Activos Fijos			Pasivos a Largo Plazo		
Terreno			Préstamo CAPREMCI (mayor a 1 año)		
Vivienda			Otras obligaciones mayores a 1 año		
Vehículo			Con Banco		
Maquinaria			Con Cooperativas		
Otros Activos Fijos (detalle)			Otros pasivos a largo plazo (detalle)		
Total de activos fijos			Total de Pasivos a Largo Plazo		
Activos Intangibles			Total de Pasivos		
Valor de su Prestación en CAPREMCI			Patrimonio		
Total de Activos			Garantías en CAPREMCI		
Detalle de activos					
Bancos / Cooperativas / Inversiones		Tipo / Producto		Valor / Saldo	Plazo
Muebles / Inmuebles / Enseres		Dirección		Valor	Está Hipotecado?
Vehículos / Marca / Placa / Año		Valor		Uso	Está Asegurado?
Otros Activos		Valor		Observación	
Detalle de pasivos					
Institución	Valor	Destino	Garantía	Plazo	Saldo

Ingresos y Gastos Mensuales			
Ingresos	Valor en dólares	Gastos	Valor en dólares
Sueldo del afiliado		Alimentación	
Sueldo del cónyuge		Arriendos	
Comisiones		Educación	
Arriendos		Vestuario	
Dividendos		Servicios públicos	
Ingresos del Negocio		Movilización / transporte	
Pensiones		Ahorros cooperativas	
Otros Ingresos (detalle)		Cuotas tarjetas de crédito	
		Cuotas de préstamos	
		Otros gastos (detalle)	
Total		Total	
		Disponible	

Croquis del domicilio del afiliado

Norte
→

Croquis del negocio / otro

Norte
→

Resumen de condiciones generales

1 Solicitud de crédito: La solicitud de crédito debe estar correcta y completamente llena. La información proporcionada es verdadera, refleja adecuadamente mi (nuestra) situación y es de mi (nuestra) exclusiva responsabilidad y está sujeta a verificación por parte del Fondo. En caso de omisión, falsedad o alteración acepto (amos) que sea motivo de negar o rechazar la misma.

2 Verificación de información y documentación: Autorizo (amos) expresamente al F.C.P.C. de los Empleados Civiles de las Fuerzas Armadas a obtener de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos, referencias relativas a mi (nosotros), a mi (nuestro) trabajo, a mi (nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi (s) (nuestras) cuenta (s), corriente (s), de ahorro, tarjeta (s) de crédito, etc., en general al cumplimiento de mi (nuestras) obligaciones.

3 Información para terceros: El F.C.P.C. de los Empleados Civiles de las Fuerzas Armadas queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi (nuestro) comportamiento crediticio.

4 Declaración de licitud de fondos: Declaro expresamente que el origen y procedencia de los bienes que poseo son lícitos, además que los fondos recibidos en calidad de préstamo no serán destinados a ninguna actividad ilícita ni relacionada con la producción, consumo ni comercialización de sustancias estupefacientes y/o psicotrópicas.

Firma del afiliado deudor Firma del cónyuge

Recibido por: Fecha:

Nombre y firma del Oficial: