

## INFORMACIÓN DE LOS (AS) AVALES

<b>FIADOR 1</b>										
Nombre completo:					Profesión u oficio:					
Nivel de escolaridad: PC (primaria completa)			SC (secundaria completa)		Superior		Ninguna			
No. de Identidad:					Lugar de Nacimiento:					
Fecha de Nacimiento:					Estado Civil: soltero		casado	unión libre	viudo	
Dirección Residencial:										
Otras características de su Dirección:										
Tiempo de Residir:					Vivienda: Propia:	Alquila:	Familiar:			
Teléfono de residencia:					Celular:		No. Dependientes:			
Nombre del Empleador:					Teléfono del Empleador:					
Dirección del Empleo:										
Posición dentro de la Empresa:					Sueldo Mensual Lps.:			Otros ingresos Lps.:		
Detalle de otros Ingresos:					Fecha de Contratación:					
Tiempo de Laborar:					Bancos y casas comerciales donde autoriza pedir referencias:					
<b>(Importante)</b> Nombre de un pariente que no viva con usted:					Parentesco:					
Dirección del pariente:					Teléfono del pariente:			Celular:		
Referencias Personales no Familiares:										
Teléfono de Residencia:					Teléfono de Trabajo:					
<b>Importante</b>										
Nombre del Conyugue del Aval:					Identidad del Conyugue:					
Profesión u oficio:					Teléfono:			Celular:		
Nombre del empleador:					Dirección del empleo:					
Teléfono:			Cargo dentro de la empresa:				Sueldo Mensual Lps.:			

<b>FIADOR 2</b>										
Nombre completo:					Profesión u oficio:					
Nivel de escolaridad: PC (primaria completa)			SC (secundaria completa)		Superior		Ninguna			
No. de Identidad:					Lugar de Nacimiento:					
Fecha de Nacimiento:					Estado Civil: soltero		casado	unión libre	viudo	
Dirección Residencial:										
Otras características de su Dirección:										
Tiempo de Residir:					Vivienda: Propia:	Alquila:	Familiar:			
Teléfono de residencia:					Celular:		No. Dependientes:			
Nombre del Empleador:					Teléfono del Empleador:					
Dirección del Empleo:										
Posición dentro de la Empresa:					Sueldo Mensual Lps.:			Otros ingresos Lps.:		
Detalle de otros Ingresos:					Fecha de Contratación:					
Tiempo de Laborar:					Bancos y casas comerciales donde autoriza pedir referencias:					
<b>(Importante)</b> Nombre de un pariente que no viva con usted:					Parentesco:					
Dirección del pariente:					Teléfono del pariente:			Celular:		
Referencias Personales no Familiares:										
Teléfono de Residencia:					Teléfono de Trabajo:					
<b>Importante</b>										
Nombre del Conyugue del Aval:					Identidad del Conyugue:					
Profesión u oficio:					Teléfono:			Celular:		
Nombre del empleador:					Dirección del empleo:					
Teléfono:			Cargo dentro de la empresa:				Sueldo Mensual Lps.:			

<b>FIADOR 3</b>										
Nombre completo:					Profesión u oficio:					
Nivel de escolaridad: PC (primaria completa)			SC (secundaria completa)		Superior		Ninguna			
No. de Identidad:					Lugar de Nacimiento:					
Fecha de Nacimiento:					Estado Civil: soltero		casado	unión libre	viudo	
Dirección Residencial:										
Otras características de su Dirección:										
Tiempo de Residir:					Vivienda: Propia:	Alquila:	Familiar:			
Teléfono de residencia:					Celular:		No. Dependientes:			
Nombre del Empleador:					Teléfono del Empleador:					
Dirección del Empleo:										
Posición dentro de la Empresa:					Sueldo Mensual Lps.:			Otros ingresos Lps.:		
Detalle de otros Ingresos:					Fecha de Contratación:					
Tiempo de Laborar:					Bancos y casas comerciales donde autoriza pedir referencias:					
<b>(Importante)</b> Nombre de un pariente que no viva con usted:					Parentesco:					
Dirección del pariente:					Teléfono del pariente:			Celular:		
Referencias Personales no Familiares:										
Teléfono de Residencia:					Teléfono de Trabajo:					
<b>Importante</b>										
Nombre del Conyugue del Aval:					Identidad del Conyugue:					
Profesión u oficio:					Teléfono:			Celular:		
Nombre del empleador:					Dirección del empleo:					
Teléfono:			Cargo dentro de la empresa:				Sueldo Mensual Lps.:			

### DECLARACIÓN DE LOS GARANTES

Nos hemos enterado completamente de esta solicitud de préstamo y convenimos en constituimos avales solidarios del solicitante al firmar el presente documento, así mismo autorizamos a la Cooperativa Fe y Esperanza para que pueda investigar la veracidad de todos los datos.

Autorización para consulta y Reporte a la Central de Riesgo:

Por medio de la presente autorizo irrevocablemente, a que realice las consultas sobre mi situación crediticia en la Central de Riesgos que maneja la Comisión Nacional de Bancos y Seguros y/o en cualquier otra Central de Riesgos a la que la Cooperativa de Ahorro y "Crédito Fe y Esperanza". Limitada, este afiliada o tenga Acceso.

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor Principal

\_\_\_\_\_  
Firma del Aval (1)

\_\_\_\_\_  
Firma del Aval (2)

\_\_\_\_\_  
Firma del Aval (3)

Fecha de Recepción: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO**



**FE & ESPERANZA**  
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

- |              |                          |                      |                          |             |                          |
|--------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Credielanto  | <input type="checkbox"/> | Planilla Empresarial | <input type="checkbox"/> | Credihogar  | <input type="checkbox"/> |
| Fiduciario   | <input type="checkbox"/> | Prendario            | <input type="checkbox"/> | Hipotecario | <input type="checkbox"/> |
| Nuevo        | <input type="checkbox"/> | Refinanciamiento     | <input type="checkbox"/> | Readecuado  | <input type="checkbox"/> |
| Credi Summer | <input type="checkbox"/> | Línea Credito        | <input type="checkbox"/> | Flash       | <input type="checkbox"/> |

**I.- IDENTIFICACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_  
 1er. Nombre                      2do. Nombre                      1er. Apellido                      2do. Apellido                      Apellido de Casado(s)  
 \_\_\_\_\_  
 Cuenta No.                      Estado Civil                      Profesión U Oficio                      Edad

Tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_ Extendida en \_\_\_\_\_  
 Solicito a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Fe y Esperanza" un préstamo por L. \_\_\_\_\_  
 Destino del préstamo (Muy importante: Si son varios conceptos, detale cada uno con su monto)

Con un plazo de \_\_\_\_\_ meses  
 También me comprometo a seguir aportando mensualmente L. \_\_\_\_\_

**II.- DIRECCIÓN CLARA Y CORRECTA**

Casa propia:  Alquila:  Familiar:

Barrio o Colonia                      No. de Casa                      No. O Nombre de la Calle                      No. O Nombre de la Avenida  
 Sector No.                      Bloque No.                      Zona No.                      Teléfono No.  
 Otras características de su dirección y tiempo de residencia en la misma                      Celular No.  
 Nombre, dirección y teléfono de arrendatario de Casa (en casa de alquiler)

**III.- DATOS DEL TRABAJO**

Asalariado:  Comerciante Individual:

Lugar \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Tiempo de servicio \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
 Sueldo Mensual L. \_\_\_\_\_ Otros Ingresos L. \_\_\_\_\_  
 Detallar procedencia otros ingresos \_\_\_\_\_  
 Datos del cónyuge o compañero(a) de hogar:  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ingresos L. \_\_\_\_\_  
 Trabaja en \_\_\_\_\_  
 Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Celular No. \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**COMPOSICIÓN FAMILIAR**

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Ingreso Mensual Lps.

Ingreso mensual familiar total (incluyendo prestatario) L. \_\_\_\_\_

**PRESUPUESTO FAMILIAR DE GASTOS Y PAGOS DE DEUDAS**

		Nombre del Acreedor	Saldo
Vivienda	L. _____	Pago a préstamos L. _____	
Alimentación	L. _____	Pago a tarjetas de crédito L. _____	
Medicinas	L. _____	Servicios públicos L. _____	
Ahorros	L. _____	Pago a casas comerciales L. _____	
Transporte	L. _____	Otros Especifique L. _____	
Educación	L. _____		Total L. _____
Total:			Total L. _____

**IV.- REFERENCIAS:**

Bancana 1. \_\_\_\_\_  
 Nombre del Banco                      Saldo Cuenta de Ahorros                      Saldo Cuenta de Cheques                      Actual ( ) Cancelado ( )  
 Comercial: 1. \_\_\_\_\_  
 Nombre Negocio/Empresa                      Teléfono                      Actual ( ) Cancelado ( )  
 Personales No. 1. \_\_\_\_\_  
 Familiares No. 2. \_\_\_\_\_

PRESTAMO

CRÉDITO