



SOLICITUD DE PRESTAMO					
NOMBRE:			NUM SOC:		
Tipo de Préstamo		Cantidad		Término	
Propósito				Garantías	
Estado Civil	__Separado; __Casado; __No casado[Vdo.,soltero,divorciado(a)]			Seg. Soc.	
Teléfonos	Celular:	Residencial:		Fecha Nac:	M____D____A____
Vivienda	__Prop.; __Alquilada; __Otra	Pago Mens.		Tiempo en residencia:	
Financiada					
Dirección Res.					
Dirección Postal					
INFORMACION DEL TRABAJO					
Agencia				Nombre Escuela	
Distrito	Dirección Física empleo				
Puesto		Fecha empleo o retiro	M____D____A	Salario: \$	__Men __Quin __Sem __Bis
Nombramiento	__Perm __Prob __Trans		Retirado de		
Supervisor Inmediato				Teléfono	
Ingresos adicionales	\$	Concepto			
Usted no está obligado a informar ingresos provenientes de pensión alimenticia o manutención, excepto que usted interese que se consideren como parte de sus ingresos para el repago del préstamo que está solicitando.					
PARIENTE MAS CERCANO QUE NO VIVA CON USTED					
Nombre				Teléfono	
Dirección				Parentesco	
CUENTAS QUE USTED GARANTIZA EN LA COOPERATIVA					
Nombre				Núm. Socio	
Nombre				Núm. Socio	
INFORMACION DEL CO SOLICITANTE					
Nombre				Núm. Socio	Fecha Nac M____D____A____
Seguro Social		Tel. Empleo:	Fecha Empleo o retiro	M____D____A	Distrito
Agencia o Escuela				Puesto	
Dirección Empleo					
Nombramiento	__Perm __Prob __Trans		Salario		__Men.; __Quin.; __Sem.; __Bis.
INFORMACION DEL GARANTIZADOR					
Nombre				Seg. Soc.	
Fecha Nac.	M____D____A____	Vivienda	__Prop.; __Alquilada; __Otra		Núm. Soci
Dirección Res.				Teléfono	
Dirección Postal					
Compañía o Agencia				Escuela	
Distrito	Dirección Física				
Puesto		Fecha empleo o retiro	M____D____A	Salario	\$ __Men __Quin __Sem __Bis
Nombramiento	__Perm __Prob __Trans		Retirado de		
Supervisor Inmediato				Teléfono	
Codeudor en la Coop.	__ Si __ No		Nombre		Núm. Socio

AVISO IMPORTANTE AL SOLICITANTE, CODEUDOR Y CO SOLICITANTE

Las personas aquí suscritas autorizan y certifican a FEDECOOP lo siguiente:

1. Investigar o utilizar cualquier u otra agencia investigadora para comprobar antecedentes crediticios.
2. Ser codeudor implica asumir la responsabilidad, en caso de que el solicitante no pueda cumplir con el compromiso.
3. Ser co solicitante implica que la cooperativa puede gestionarle el cobro y hacerle cumplir con el pago(s) en el momento que la deuda entre en atraso(s).
4. La cooperativa puede acudir a ustedes con los mismos métodos de cobro que al solicitante, incluyendo el cobro total de ser necesario.
5. Los suscribientes expresamente autorizan y facultan a FEDECOOP para que su opción y en cualquier momento se incaute y aplique a la deuda los haberes acumulados que existan ahora y en el futuro por atrasos y/o cuenta vencida.
6. Cada parte de esta solicitud, ya sea como solicitante, cosolicitante o codeudor, están obligados a pagar la duda directamente en caso de que la agencia correspondiente no realizara los pagos mensualmente.

Firma del Socio		Fecha	
Firma CoSolicitante			
Firma Codeudor			



DECISION DEL COMITE Y/O OFICIAL DE CREDITO		
Revisada por Comté Crédito	Fecha	Fecha
Aprobada	Fecha	Denegada
Fecha		Razones
Condiciones		
Presidente(a)		Presidente(a)
Secretario(a)		Secretario(a)
Vocal		Vocal
Suplente		Suplente
OFICIAL DE CREDITO		
Aprobado por:		Comentario:
Núm de cheque:	Fecha:	
VISTO BUENO DE SUPERVISION EN CASO DE EMPLEADOS, COMITES Y JUNTA		
Fecha:		
Comentario:		
Firma autorizada:		

VALIDACION DE IDENTIDAD

SOCIO	Co solicitante	Codeudor
Lic. Cond. _____	Lic. Cond. _____	Lic. Cond. _____
Vencimiento _____	Vencimiento _____	Vencimiento _____
Lugar procedencia _____	Lugar procedencia _____	Lugar procedencia _____
Otra: _____	Otra: _____	Otra: _____
Núm. _____	Núm. _____	Núm. _____
Vencimiento _____	Vencimiento _____	Vencimiento _____
Lugar procedencia _____	Lugar procedencia _____	Lugar procedencia _____
_____		_____
Firma del Oficial		Fecha

Certifico que entregué la identificación arriba mencionada

_____	_____
Firma del (la) Socio (a)	Nombre (en letra de molde)
_____	_____
Firma del (la) Co solicitante	Nombre (en letra de molde)
_____	_____
Firma del (la) Co deudor(a)	Nombre (en letra de molde)

Fecha cuando fotocopia identificación _____