



## • INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Línea de crédito  Monto

Objetivo de Crédito  Tasa  %

Plazo:  meses

## • INFORMACIÓN DEL DEUDOR

Nombres y apellidos  Edad

Tipo de identificación  Nacional  Ext.Resid. N° carnet

Número de identificación  Estado Civil

Fecha de nacimiento  DD | MM | AAAA Correo electrónico

Dirección residencia

Provincia  Distrito  Cantón

Otras señas

Tel. domicilio  Celular

## • INFORMACIÓN LABORAL

Condición laboral  Asalariado  Independiente  Pensionado

Nombre patrono  Teléfono

Dirección trabajo

Provincia  Distrito  Cantón

Otras señas

Salario bruto  Salario Neto  Puesto

## • REFERENCIAS (Nombrar al menos a un familiar que no viva con usted)

Nombre  Teléfono

## • DECLARACIÓN JURADA (deudas no incluidas en el sistema financiero nacional)

Entidad	Monto original	Saldo actual	Cuota

• **GARANTÍA HIPOTECARIA**

No. finca  No. plano  Área  m2

Propietario/a  Identificación del propietario/a

Teléfono contacto avalúo  Otras señas

Dirección exacta

Provincia  Distrito  Cantón

Gravámenes  Sí  No Saldo deuda  Entidad Acreedora

• **PROPIEDADES EN SOCIEDADES ANÓNIMAS**

Nombre de la sociedad  Cantidad de bienes inmuebles

Finca  Plano Catastro

Nombre de la sociedad  Cantidad de bienes inmuebles

Finca  Plano Catastro

• **BENEFICIARIOS PÓLIZA DE SALDOS DEUDORES**

Beneficiario 1

Cédula identidad  Parentesco  Porcentaje  %

Correo electrónico  Celular

Ocupación

Dirección habitación

Provincia  Distrito  Cantón

Otras señas

---

Beneficiario 2

Cédula identidad  Parentesco  Porcentaje  %

Correo electrónico  Celular

Ocupación

Dirección habitación

Provincia  Distrito  Cantón

Otras señas

---

Beneficiario 3

Cédula identidad  Parentesco  Porcentaje  %

Correo electrónico  Celular

Ocupación

Dirección habitación

Provincia  Distrito  Cantón

Otras señas

---

• **CUENTA DEPOSITO DEL CRÉDITO**

Entidad Bancaria

Cuenta IBAN

Firma del colegiado

Fecha solicitud  DD | MM | AAAA

**CONDICIONES DE APROBACIÓN COMITÉ**

Monto aprobado  Tasa  % Plazo  meses

Condicionado  Sí  No

Comentarios

## CONSENTIMIENTO TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Quien suscribe, \_\_\_\_\_, mayor, (profesión \_\_\_\_\_),  
(domicilio \_\_\_\_\_),  
cédula de identidad número \_\_\_\_\_, carné profesional número \_\_\_\_\_, manifiesto: con el fin de que se analice la solicitud de crédito que ante Mutualidad CFIA he presentado, autorizo que mis datos proporcionados se mantengan en las bases de datos de Mutualidad CFIA; así mismo reconozco que los datos brindados pasan a ser propiedad de Mutualidad CFIA, quien por su parte reconoce que la obtención de los datos recolectados le son únicamente necesarios y serán utilizados para los efectos del eventual otorgamiento de crédito y sus consecuentes etapas, los cuales guardará con confidencialidad. Por su parte, autorizo expresamente, otorgando mi consentimiento a Mutualidad CFIA, para que consulte mi información personal en las bases de datos que así lo requieran, con el fin de realizar consultas y recolectar información de cualquier base de datos.

Firma colegiado

Fecha solicitud

DD | MM | AAAA