

### SOLICITUD DE MICROCRÉDITO PROFESIONAL INDEPENDIENTE DEL SECTOR SALUD - TDC

J-00002949-0

Fecha de la solicitud:	Código - Nombre de la Oficina:	Nro. y nombre de Empleado:	N° MIS:	N° de Trámite:			
		bc					
<b>DATOS DE LA SOLICITUD</b>	Destino del Microcrédito:		Monto solicitado:	Plazo del crédito:	Tasa de interés:	Tarjeta de crédito: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
						Límite: <input type="checkbox"/>	
<b>DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE</b>	Nombres (primer y segundo):		Apellidos (Primer y Segundo):		N° Cédula de Identidad:	Fecha de nacimiento:	
					<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Concubino <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo		Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		Lugar de Nacimiento (País / Estado / Ciudad):		
<b>DIRECCION DE DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE</b>	Profesión:		Ocupación:	Actividad Económica:	Familiar en Bancaribe: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<b>DATOS SOCIECONÓMICOS</b>	Estado / Ciudad / Municipio / Parroquia:		Urb / Sector / Barrio:		Avenida / Calle / Carrera / Esquina:		
	Nombre Edificio / Casa / Nivel / Torre:		Piso / Apto:	Telf. Habitación	Telf. celular:	Correo electrónico:	
<b>DATOS REFERENTES A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>	Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado		Tiempo en domicilio actual:		Tipo de vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alquilada	Carga familiar:	
	Ingreso mensual:		Antigüedad como profesional independiente:		Ejerce actividad económica en: <input type="checkbox"/> Local/Consultorio <input type="checkbox"/> A domicilio		Local/Consultorio propio: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Ubicación local (Estado / Ciudad / Municipio / Parroquia):		Urb / Sector / Barrio:				
<b>DATOS PERSONALES DEL CÓYUGE</b>	Avenida / Calle / Carrera / Esquina:		Nombre Edificio / Casa / Nivel / Torre:		Piso / Apto:		
	Telf. del local:		Correo electrónico:		Posee vehículo propio: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<b>PERSONALES (FAMILIARES / CONOCIDOS)</b>	Nombres (Primer y Segundo):		Apellidos (Primer y Segundo):		N° Cédula de Identidad:	Fecha de nacimiento:	
					<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		
	Lugar de Nacimiento (País / Estado / Ciudad):		Profesión:		Ocupación:		
<b>REFERENCIAS BANCARIAS</b>	Actividad Económica:						
	Nombres y Apellidos (Primer y Segundo):		N° Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Parentesco / Relación:	Telf. Habitación	Telf. celular:	Telf. Oficina
	Nombres (Primer y Segundo):		N° Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Parentesco / Relación:	Telf. Habitación	Telf. celular:	Telf. Oficina
	Nombres (Primer y Segundo):		N° Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	Parentesco / Relación:	Telf. Habitación	Telf. celular:	Telf. Oficina
	Banco:	N° de cuenta:				Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente	
	Nro. y tipo de cifras (según estado de cta.):		Fecha de apertura:				
Número: <input type="checkbox"/>	Tipo: <input type="checkbox"/>						
Banco:	N° de cuenta:				Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente		
Nro. y tipo de cifras (según estado de cta.):		Fecha de apertura:					
Número: <input type="checkbox"/>	Tipo: <input type="checkbox"/>						
Banco:	N° de cuenta:				Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente		
Nro. y tipo de cifras (según estado de cta.):		Fecha de apertura:					
Número: <input type="checkbox"/>	Tipo: <input type="checkbox"/>						





## ANEXO "FIADOR" SOLICITUD MICROCRÉDITO

Fecha Solicitud:		Código / Nombre de Oficina:		Código / Nombre Empleado:		N° MIS Fíador:		N° de Trámite:		
Destino del Microcrédito:						Monto solicitado:				
Nombres / Primer y Segundo Apellido:		N° Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Fecha de Nacimiento:		Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Concubino <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo				
Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		Lugar de Nacimiento (País / Estado / Ciudad):			Profesión:		Ocupación:			
Actividad Económica:		Correo Electrónico:		Posee familiar en Bancaribe? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Nombres / Primer y Segundo Apellido Cónyuge:				
N° Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:		Profesión:		Ocupación:		Actividad Económica:
DIRECCION DE DOMICILIO ACTUAL DEL FIADOR				Estado / Ciudad / Municipio / Parroquia:		Urb / Sector / Barrio:		Avenida / Calle / Carrera / Esquina:		
Nombre Edificio / Casa / Nivel / Torre:		Piso / Apto:	Teléfono Habitación:		Teléfono Celular:		Correo Electrónico:			
DATOS SOCIOECONOMICOS DEL FIADOR		Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin estudio <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Ténico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado			Tipo de Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar		Tiempo en domicilio actual:		Cargas Familiares:	
DATOS LABORALES DEL FIADOR		Nombre de la empresa donde trabaja:			Tipo de Relación Laboral: <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Fijo		Fecha de Ingreso:		Cargo Desempeñado:	
Relación con la Empresa: <input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Ejecutivo		Sueldo / Ingreso Mensual:		Estado / Ciudad / Municipio / Parroquia:		Urb / Sector / Barrio:				
Avenida / Calle / Carrera / Esquina:		Nombre Edificio / Casa:		Nivel / Torre:	Piso / Apto:		Zona Postal:	Teléfono Local:		
Correo Electrónico:		Los siguientes campos deben registrarse en caso de una antigüedad menor a un año en el empleo actual							Antigüedad:	
		Empresa donde trabajó anteriormente:		Teléfono Local:		Cargo que ocupó:				
REFERENCIAS PERSONALES *		Nombres / Primer y Segundo Apellido:		N° C.I.:	Parentesco Relación:	Teléfono Habitación:		Teléfono Oficina:	Teléfono Celular:	
Las referencias personales deben poseer domicilio (Teléfono de Habitación) diferente al fiador		Nombres / Primer y Segundo Apellido:		N° C.I.:	Parentesco Relación:	Teléfono Habitación:		Teléfono Oficina:	Teléfono Celular:	
		Nombres / Primer y Segundo Apellido:		N° C.I.:	Parentesco Relación:	Teléfono Habitación:		Teléfono Oficina:	Teléfono Celular:	
REFERENCIAS BANCARIAS		Banco:		N° de cuenta / Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente		N° de Cifras / Tipo de Cifras: Nro.: <input type="text"/> Tipo: <input type="text"/>		Fecha de Apertura:		
		Banco:		N° de cuenta / Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente		N° de Cifras / Tipo de Cifras: Nro.: <input type="text"/> Tipo: <input type="text"/>		Fecha de Apertura:		
		Banco:		N° de cuenta / Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente		N° de Cifras / Tipo de Cifras: Nro.: <input type="text"/> Tipo: <input type="text"/>		Fecha de Apertura:		
REFERENCIAS DE TARJETAS DE CREDITO		Banco:		N° de Tarjeta de Crédito:		Límite TDC:		Cliente Desde:		
		Banco:		N° de Tarjeta de Crédito:		Límite TDC:		Cliente Desde:		
		Banco:		N° de Tarjeta de Crédito:		Límite TDC:		Cliente Desde:		
INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES			ACTIVOS		PASIVOS Y PATRIMONIO			
Sueldo Básico Mensual		Vivienda (Cuota alquiler o hipoteca):			Efectivo en Bancos:		Tarjetas de Crédito:			
Bonificaciones / Comisiones		Tarjetas de Crédito			Mobiliario:		Préstamos (Largo Plazo):			
Libre Ejercicio de la Profesión:		Préstamo Automotriz:			Inversiones:		Hipotecas por Pagar:			
Alquileres		Otros Préstamos:			Vehículo:		Total Pasivos:			
Intereses / Dividendos:		Colegio:			Inmuebles:		Patrimonio (Activo - Pasivo):			
Otros Ingresos:		Luz / Agua / Teléfono:			TOTAL ACTIVOS:		TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO:			
TOTAL INGRESOS MENSUALES		TOTAL GASTOS MENSUALES								
DECLARACIÓN JURADA FIADOR										
"El fiador declara: Estoy en cuenta, conozco y acepto que Bancaribe ha quedado plenamente autorizado por mí para que, en cualquier momento, antes del establecimiento de mis relaciones comerciales con esa Institución Bancaria o durante el tiempo que las mismas se mantengan vigentes: a) corrobore la fidelidad de la información relativa a mis relaciones personales, comerciales, financieras y socioeconómicas, sea ésta pública o privada, que sirve de base para la aprobación de las operaciones que mi persona hubiere realizado o realice con esta Institución; (b) consulte a cualquier tercero para corroborar mi comportamiento como deudor, mi capacidad de pago o valorar mi riesgo crediticio; (c) suministre toda la información mencionada a cualquier central de información crediticia; y, (d) conserve, tanto en su sede, como en cualquier central de información crediticia, la información antes indicada, con las debidas actualizaciones, sin que esta autorización sea obstáculo para que ejerza mi derecho a verificar que la información suministrada es fiel y, en caso contrario, exigir su rectificación y que se me informe sobre las correcciones efectuadas."										
Lugar: _____		Fecha: _____		Firma del Fíador*			Firma del Cónyuge / Concubino del Fíador*			
* La firma debe coincidir con la presentada en la Cédula de Identidad										
Fecha de Elaboración: Feb-15		Versión: 01		Código: F-001233		Página: 1/1				

F-00002949-0