



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO "LA DOLOROSA LTDA"

APLICACIÓN DE CREDITO

LUGAR Y FECHA : _____ / día _____ / mes _____ / año _____

Marcar con X el tipo de crédito que esta solicitando **Microcrédito** **Pymes** **Vehículo** **Vivienda** **Consumo**

Tipo de Intervenido: Solicitante Garante Codeudor Apoderado

Sucursal/Oficina	Asesor	No. De Solicitud	N° de Socio

DATOS DE CRÉDITO

Tipo de Crédito		Monto Solicitado	Plazo (meses)	Gracia	Forma Pago	Cuota Estimada
Nuevo	Renovación					
Destino de la inversión			Tipo de Garantía		Avalúo estimado	
Activo Fijo	Capital de Trabajo	Hipotecaria	Prendaria	Personal		

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres Completos				
Tipo Identificación		N° Cédula/RUC /PAS	Nacionalidad	Sexo	Estado civil		Lugar y Fecha de Nacimiento	
CC <input type="checkbox"/>	RUC <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	ECUATORIANA	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	SOLTERO	UNION LIBRE	Provincia	Cantón
					CASADO			
					VIUDO	DIVORCIADO		
Nivel de Instrucción		Profesión	Actividad Económica	Separación bienes		Jefe Hogar	No. Cargas Familiares	Dirección e-mail
Sin Estudios	Primaria			SI	NO	SI	NO	
Secundaria	Form. Técnica							
Universitaria	Postgrado							

DIRECCION DOMICILIARIA

Provincia		Cantón		Parroquia		Av. /Calle Principal			
Av. /Calle Transversal				Número	Barrio	Información de Referencia		No. Teléfono Convencional	
Tipo de Vivienda		Hipotecada	Entidad	Tiempo de Residencia	Nombre del familiar o propietario		Parentezco	No. Teléfono Celular	
Propia	Alquilada	Familiar	SI	NO					

DATOS DEL CONYUGE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres Completos				Fecha de Nacimiento
Tipo Identificación		Identificación/ RUC /PAS	Nivel de Instrucción	Sexo	Separación bienes	Profesión		Actividad Económica
CC <input type="checkbox"/>	RUC <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/>	Sin Estudios	Primaria				
			Secundaria	Form. Técnica	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
			Universitaria	Postgrado				
Nombre de la Compañía			Cargo Desempeñado		Dirección			Telef. Convencional

ACTIVIDAD ECONOMICA

SITUACION LABORAL	INTERVINIENTE		CONYUGE	
	Empleado dependiente	Independiente	Empleado dependiente	Independiente
	Profesional Independiente	No trabaja	Profesional Independiente	No trabaja

ACTIVIDAD DEPENDIENTE (Llenar este campo si escogio como actividad económica empleado dependiente)

Información Empresa Actual:		INTERVINIENTE		CONYUGE	
Nombre de la Empresa:					
Actividad económica de la empresa donde trabaja:					
Tipo de relación dependencia:		Fijo	Por Horas	Fijo	Por Horas
		Contrato	Destajo	Contrato	Destajo
Cargo:					
Fecha de inicio del empleo actual:		día ___ / mes ___ / año ___		día ___ / mes ___ / año ___	
Fecha de vencimiento del contrato:		día ___ / mes ___ / año ___		día ___ / mes ___ / año ___	
Dirección de Trabajo		INTERVINIENTE		CONYUGE	
Pais/Provincia:					
Ciudad/ Cantón:					
Calle Principal y número de inmuebles:					
Calle Secundaria:					
Telefono Trabajo:					

ACTIVIDAD INDEPENDIENTE (Llenar este campo si escogio como actividad económica independiente o profesional independiente)															
Información Negocio Actual:				INTERVINIENTE				CONYUGE							
Nombre del Negocio:															
Actividad económica del Negocio:															
Tipo de Negocio															
Sector Económico:															
RUC															
Instalaciones Propias				<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO					
Número de Empleados:															
Fecha de inicio de la actividad:				día 7 mes año		Tiempo Negocio		día / mes / año		Tiempo Negocio					
Dirección del Negocio:				INTERVINIENTE				CONYUGE							
País/Provincia:															
Ciudad/ Cantón:															
Calle Principal y número de inmuebles:															
Calle Secundaria:															
Zonal de Dirección:				<input type="checkbox"/> Norte <input type="checkbox"/> Sur		<input type="checkbox"/> Pereferica Rural		<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Sur		<input type="checkbox"/> Pereferica Rural					
				<input type="checkbox"/> Centro		<input type="checkbox"/> Pereferica Urbana		<input type="checkbox"/> Contrato		<input type="checkbox"/> Pereferica Urbana					
Información Referencial															
Tipo				<input type="checkbox"/> Propia		<input type="checkbox"/> Alquilada		<input type="checkbox"/> Familiar		<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Familiar					
Telefono de Negocio:															
REFERENCIAS COMERCIALES															
Tipo		Descripción		Valor medio		Teléfono		Observación							
REFERENCIAS BANCARIAS															
Tipo de Cuenta		Institución Financiera		No. de Cuenta		Saldo Medio		Observación							
REFERENCIAS TARJETAS DE CREDITO															
Tipo Tarjeta		Emisor		No. Tarjeta		Saldo Medio		Observación							
REFERENCIAS PERSONALES															
Apellidos Completos		Nombres Completos		Parentesco		Dirección		Teléfono domicilio							
DATOS ECONOMICOS															
BALANCE DE SITUACION PATRIMONIAL															
ACTIVOS				VALOR \$				PASIVOS				VALOR \$			
ACTIVO CORRIENTE								PASIVOS CORRIENTES							
Caja/Bancos								Cuentas por Pagar							
Cuentas por Cobrar								Proveedores							
Inventarios								Préstamos (1 año)							
ACTIVOS FIJOS								OTROS PASIVOS							
Vehículos y Maquinaria								Préstamos (más de 1 año)							
Muebles y Enseres								Deudas del negocio							
Terrenos y Edificios								Otras Obligaciones							
Otros Activos															
TOTAL ACTIVOS								TOTAL PASIVOS							
								PATRIMONIO:							
BALANCE DE INGRESOS Y EGRESOS (MENSUAL)															
INGRESOS				VALOR \$				EGRESOS				VALOR \$			
Ingreso Unidad Productiva								Alimentación							
Fijos								Educación							
Cónyugue								Transporte							
Arriendos								Arriendo							
Pensiones								Gastos Unidad Productiva							
Otros Ingresos								Servicios Básicos							
								Deudas							
								Otros Egresos							
TOTAL								TOTAL							

AUTORIZACION PARA REVISION DE BURÓ DE CRÉDITO

Esta inscripción para un crédito en el COAC LA DOLOROSA LTDA, no le garantiza el préstamo, porque en base a lo proporcionado, LA INSTITUCIÓN podrá verificar la información y someterla a una precalificación.

Declaro bajo juramento que las transacciones y operaciones que he efectuado o efectuare con la Institución, no provienen ni provendrán de fondos obtenidos en forma ilegítima o vinculados con negocios de lavado de dinero producto de narcotráfico de sustancias ilegales, en consecuencia eximo a la Cooperativa de toda responsabilidad, aún ante terceros, si la presente declaración es falsa o errónea. Así mismo autorizo expresamente a la Cooperativa a realizar el análisis que considere pertinente e informar a las autoridades competentes si fuera el caso.

Conocer (a) de las disposiciones de la Ley para Reprimir el Lavado de Activos, autorizo expresamente a la Cooperativa a realizar los análisis y verificaciones que considere necesarios; así como también, reportar a las autoridades competentes en caso de llegar a considerarse la existencia de operaciones y/o transacciones inusuales e injustificadas en base a la información proporcionada. En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la Cooperativa .

Autorizo(amos) expresa e indefinidamente a la COOPERATIVA , para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos y Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, mis(nuestras) referencias personales y/o patrimoniales anteriores o posteriores a la suscripción de esta autorización, sea como deudor principal, codeudor o garante, sobre mi(nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi(s) (nuestras) cuenta(s), corriente(s), de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mis(nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos, datos personales y/o patrimoniales, aplicables para uno o más de los servicios y productos que brindan las Instituciones del Sistema Financiero y Comercial, según corresponda.

Faculto(amos) expresamente a la COOPERATIVA, para transferir o entregar dicha información, referente a la presente operación crediticia, contingente y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga(mos), sea como deudor principal, codeudor o garante, con la COOPERATIVA, a todos los Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, a autoridades competentes y organismos de control, así como a otras instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas. En caso de incumplimiento de los compromisos económicos contraídos con la INSTITUCIÓN, declaro tener conocimiento de las implicaciones de reporte a los Buró de Crédito y ejecución de medios de cobro establecidos, así como las consecuencias legales de mi incumplimiento.

En caso de cesión, transferencia, titularización o cualquier otra forma de transferencia de la presente operación crediticia, contingente y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga(mos), sea como deudor principal, codeudor o garante, con la Cooperativa , la persona natural o jurídica cesionaria o adquirente de dicha obligación queda desde ya expresamente facultada para realizar las mismas actividades establecidas en los dos párrafos precedentes."

Reconozco que los datos obtenidos en cualquier central de información crediticia; así como, aquellos proporcionados por mí en la solicitud de crédito que he presentado, serán verificados y sometidos a la evaluación respectiva, por lo que será potestad exclusiva de la Cooperativa la aprobación o negación de la operación solicitada, sin que esto de lugar a reclamo alguno de mi parte. Declaro que mantendré durante el proceso de evaluación de la presente solicitud y en lo posterior, mi perfil de calificación crediticia de forma similar o superior a las condiciones presentadas en la fecha de negociación inicial.

FIRMA SOCIO/GARANTE

FIRMA CONYUGE (Solicitante o garante)

AUTORIZACION PARA REALIZACION Y DEBITO POR COSTO DE PERITAJE-AVALUO (SOLO PARA GARANTIAS REALES CUYO RIESGO DEL SOCIO SUPERE LOS 8.000 DÓLARES)

Yo, _____ con cédula de ciudadanía/pasaporte/RUC número _____
declaro SI NO ser conyuge o tener vinculación dentro del segundo grado de consanguinidad y primero de afinidad con los Miembros del Consejo de Administración, Vigilancia, Gerente General, Jefe de Crédito u otra autoridad de Jerarquía y/o Funcionarios que intervienen en las instancias de aprobación crediticia.
Declaro además SI NO tener vinculación dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con empleados de la Cooperativa.

Firma del Solicitante		Firma del Conyuge	
Nombre:	C.I.:	Nombre:	C.I.:

CROQUIS (ubicación del negocio o trabajo)

Norte

Oeste

Este

Sur

CROQUIS (ubicación del lugar de domicilio)

Norte

Oeste

Este

Sur

PEP (personas expuestas políticamente)

SI NO

Tiene vínculo o parentesco con algún PEP`S?

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, favor indique la actividad y el cargo

Si Usted tiene vínculo o parentesco con algún PEP`S favor detállelos.

INFORME DEL OFICIAL DE CRÉDITO

Fecha del Informe

Firma del Oficial de Crédito

RESOLUCIÓN DE LA COMISION O SUBCOMISIÓN DE CRÉDITO

Fecha de Aprobación		Destino del Crédito	
Monto aprobado		Interés anual	
Plazo aprobado		Plan de pagos	
Constando en Libro de Actas		Sesión N°	

GARANTE:

Observaciones

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL