

**DATOS DEL CODEUDOR**

NOMBRE SEGÚN DUI:	_____			LUGAR Y FECHA EXPEDICIÓN:	_____
DUI No.:	_____	EDAD:	_____	AÑOS:	_____
NOMBRE SEGÚN NIT:	_____			CONOCIDO POR:	_____
No. NIT:	_____	FECHA NACIMIENTO:	_____	ESTADO CIVIL	_____
No. ISSS:	_____	PROFESIÓN U OFICIO:	_____	TELEFONO:	_____
DIRECCIÓN PARTICULAR:	_____				
MARCAR CON UNA X SI SU CASA ES:	PROPIAS <input type="checkbox"/>	ARRENDADAS <input type="checkbox"/>	FINANCIADAS <input type="checkbox"/>	QUE INSTI. FINANCIÓ:	TIEMPO RESIDIR: _____ AÑOS

EMPRESA DONDE LABORA:	_____				
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:	_____				
DIRECCIÓN DEL TRABAJO:	_____			TELEFONO:	_____
FECHA DE INGRESO:	____/____/____	CARGO QUE DESEMPEÑA:	_____		
SUELDO:	_____	OTROS INGRESOS:	_____		
PROCEDENCIA:	_____				
INGRESOS TOTALES:	_____	GASTOS TOTALES:	_____	DISPONIBLE:	_____
NOMBRE DEL TRABAJO ANTERIOR:	_____	FECHA DE INGRESO	____/____/____	HASTA	____/____/____
CARGO DESEMPEÑADO:	_____	MOTIVO RETIRO:	_____		

**DATOS DEL CONYUGUE**

NOMBRE SEGÚN DUI:	_____	NIT:	_____
EMPRESA DONDE LABORA	_____		TELEFONO:
FECHA DE INGRESO:	____/____/____	CARGO QUE DESEMPEÑA:	SUELDO:

**REFERENCIAS BANCARIAS (Marcar con una x tipo de cuenta)**

INSTITUCION:	CTE. AHO. PLA. PRES.				NUMEROS
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**REFERENCIAS FAMILIARES**

NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO

1- DIRECCIÓN INMUEBLE:	_____				
2- DIRECCIÓN INMUEBLE:	_____				
1- VEHICULO MARCA:	AÑO:	PLACA:	MODELO:	_____	
2- VEHICULO MARCA:	AÑO:	PLACA:	MODELO:	_____	

HAGO CONSTAR QUE TODA LA INFORMACION QUE HE PROPORCIONADO EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA Y PUEDE SER VERIFICADA EN CUALQUIER MOMENTO EN CASO DE QUE SE ME RESUELVIA FAVORABLEMENTE ME SOMETO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR DICHA INSTITUCION.

FIRMA DEL CODEUDOR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ANALISTA:**

CALIFICACION SSF:	CLASIFICACION DICOM:	CLASIFICACION PROCREDITO:	ES RESIDENTE? R N
TIPO DE RELACIÓN CON LA SOCIEDAD: 0- (NO TIENE)    1 (GERENTE O DIRECTOR)    2 (ACCIONISTA)		GIRO O ACTIVIDAD ECONOMICA DEL SEGÚN BCR:	CODIGO DESTINO SEGÚN BCR:

**RESOLUCION**

FECHA APROBADO:	TASA:	PLAZO:	MONTO:	DENEGADO
OBSERVACIONES ESPECIALES: _____				

FIRMA EJECUTIVO RESPONSABLE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

COMITÉ DE APROBACION: F. \_\_\_\_\_  
F. \_\_\_\_\_