

IMPORTANTE: Los datos por usted proporcionados son de carácter confidencial y sujetos a comprobación.

DEUDOR / SOLICITANTE

Fecha de la Solicitud:

Analistas responsables:

Nro. Solicitud:

*** 1. DATOS PERSONALES ESTUDIANTE**

Nombres y Apellidos <u>Completos</u> :						Fecha de nacimiento:	
Cédula Identidad:	Nacionalidad:		Profesión:		Estado civil:		
Separación de bienes	Disolución sociedad conyugal	Capitulaciones matrimoniales	Email Personal:				
Domicilio Actual:	Calle principal:	Número		Calle secundaria:			
Sector:	Parroquia:		Cantón:	Provincia:			
Sitios de Referencia:						No. Cargas Familiares:	
TELEFONO (S):	Domicilio:					NIVEL DE ESTUDIOS	
	Celular:						

OCUPACIÓN (Negocio o Relación de Dependencia) cuando el estudiante trabaje

Lugar de Trabajo						Teléfono:	
Actividad :							
Tiempo Trabajo:						Sueldo Mensual:	
Dirección:	Calle principal:	Número		Calle secundaria:			
Sector:	Parroquia:		Cantón:	Provincia:			
Sitios de Referencia:							

*** VIVIENDA**

Tipo de Vivienda:	propia	arrendada	familiares	otros	Tiempo Residencia:			
Arrendador y número de teléfono:					Hipoteca SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

2. DATOS DEL CONYUGE (SI APLICA)

Nombres y Apellidos Completos						Fecha nacimiento:	
Cédula Identidad:	Estado civil:						
Dirección Trabajo:					Empresa:		
Tiempo de Trabajo:						Sueldo Mensual:	
Telefono(s):					Email:		

*** 3. REFERENCIAS**

3.1 REFERENCIAS PERSONALES (Pueden ser familiares que no vivan con usted)

Nombres y Apellidos Completos	NÚMERO DE CÉDULA	DIRECCIÓN COMPLETA	TELF. CELULAR	PARENTESCO

3.2 REFERENCIAS INSTITUCIONES FINANCIERAS (Bancos, Cooperativas)

Institución	*Nro. Cuenta	Tipo de cuenta	* Saldo Actual	* Observaciones

* 4. GARANTE(S)															
Identificación				NOMBRE				Teléfono				Email			
5. FORMA DE PAGO (MARQUE CON UNA X)															
CHEQUE				DEBITO BANCARIO				PAGO VENTANILLA PUCE							
6. DATOS DEL PAGO DIFERIDO (ESTO DEBE SER LLENADO POR LA PUCE)															
TIPO DE PAGO DIFERIDO:		DIFERIDO CARRERA:		DIFERIDO SEMESTRE:		GRADO:		POSGRADO:		No. CUOTAS (MESES):					
VALOR COMPROBANTE DE PAGO:				CUOTA INICIAL:				MONTO A DIFERIR:							
Declaraciones															
<p>Declaro expresamente que la información consignada en este documento es veraz, completa y precisa y asumo total responsabilidad sobre la misma y las consecuencias que pudieren generarse en caso de que esta declaración y la información en sí misma sea falsa, incompleta o imprecisa. En atención a ello, autorizo a la entidad receptora de la presente solicitud y a sus cesionarios para que pueda realizar la investigación de conveniente a fin de determinar la idoneidad del financiamiento, de datos personales, referencias y de cualquier otra, a fin de confirmar la información presentada u obtener y/o actualizar nueva información. En caso de falsedad o alteración de la misma, la entidad está plenamente facultada a suspender el trámite de aprobación del Pago Diferido y negar la concesión del mismo y/o declararlo de plazo vencido si ya hubiese sido otorgado, pudiendo en consecuencia demandar el pago de la totalidad del valor adeudado.</p> <p>Autorizo expresa e irrevocablemente a la entidad receptora de la presente solicitud y a sus cesionarios, beneficiarios o acreedores a (i) incorporar la información presentada y la que llegue a obtener directamente, en sus bases de datos así como a mantener en archivos físicos la documentación entregada; (ii) compartir dicha información y/o documentación con terceros, específicamente con PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR; FIDEICOMISO DE INVERSIÓN PUCE; (iii) obtener cuantas veces fueran necesarias, de cualquier fuente de información, incluido cualquier tipo de registro crediticio o buró de crédito, mis referencias personales, sobre mi comportamiento crediticio, manejo de cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. (iv) Utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Registros de Información Crediticia, Buró de Crédito y otras instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi comportamiento de pago.</p> <p>Todas las declaraciones, autorizaciones y demás expresiones hechas en esta solicitud en singular, se entienden referidas en plural en caso de que los deudores y/o garantes sean más de una persona y se hacen extensivas a todos los suscriptores del presente documento.</p>															
Firma del Solicitante								Firma Cónyuge del Solicitante							
PARA USO INTERNO DE LA DGE															
APROBADO															
OBSERVACIONES:															

AUTORIZADO POR:

NOMBRE:

DIRECCIÓN GENERAL DE ESTUDIANTES

REQUISITOS:

1.	Solicitud en el formulario de Pago Diferido impreso en una hoja a dos caras (estudiante y garante)
2.	Comprobante de pago de la PUCE
3.	Copia legible de cédula / pasaporte: - Estudiante - Cónyuge - Garante - Cónyuge
4.	En relación de dependencia: Tres últimos roles de pago: estudiante (si aplica) garante y conyuges (si aplica)
5.	Sin relación de dependencia (valida para Estudiante y Garante -cuando aplique cada caso-): 3 Últimas declaración mensual o semestral del IVA Declaración anual del Impuesto a la Renta (último año)
6.	Certificado bancario del estudiante (en caso de que aplique) y garante con los siguientes requisitos: i. Cuenta Activa ii. Fecha de apertura de la Cuenta iii. En caso de cuenta corriente número de protestos

IMPORTANTE: Los datos por usted proporcionados son de carácter confidencial y sujetos a comprobación.

GARANTE

Fecha de la Solicitud:

Analistas responsables:

Nro. Solicitud:

*** 1. DATOS PERSONALES**

Nombres y Apellidos <u>Completos</u>		Fecha de nacimiento	
Cédula Identidad:	Nacionalidad:	Profesión:	Estado civil:
Separación de bienes	Disolución sociedad conyugal	Capitulaciones matrimoniales	Email Personal:
Domicilio Actual:	Calle principal:	Número	Calle secundaria:
Sector:	Parroquia:	Cantón:	Provincia:
Sitios de Referencia:			No. Cargas Familiares:
TELEFONO (S):	Domicilio:	ES ESTUDIANTE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Celular:	FACULTAD	

*** OCUPACIÓN (Negocio o Relación de Dependencia)**

Lugar de Trabajo :	Teléfono:		
Actividad :			
Tiempo Trabajo:	Sueldo Mensual:		
Dirección:	Calle principal:	Número	Calle secundaria:
Sector:	Parroquia:	Cantón:	Provincia:
Sitios de Referencia:			

*** VIVIENDA**

Tipo de Vivienda:	propia <input type="checkbox"/>	arrendada <input type="checkbox"/>	familiares <input type="checkbox"/>	otros <input type="checkbox"/>	Tiempo Residencia:
Arrendador y número de teléfono:	Hipoteca SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

2. DATOS DEL CONYUGE (SI APLICA)

Nombres y Apellidos Completos		Fecha nacimiento:	
Cédula Identidad:	Estado civil:		
Dirección Trabajo:	Empresa:		
Tiempo de Trabajo:	Sueldo Mensual:		
Telefono(s):			Email:

*** 3. REFERENCIAS**

*** 3.1 REFERENCIAS PERSONALES (Pueden ser familiares que no vivan con usted)**

Nombres y Apellidos Completos	NÚMERO DE CÉDULA	DIRECCIÓN COMPLETA	TELF. CELULAR	PARENTESCO

*** 3.2 REFERENCIAS INSTITUCIONES FINANCIERAS (Bancos, Cooperativas)**

Institución	*Nro. Cuenta	Tipo de cuenta	* Saldo Actual	* Observaciones

* 4. GARANTIZADO									
Identificación		Nombre				Teléfono		Email	
5. FORMA DE PAGO (MARQUE CON UNA X)									
CHEQUE		DEBITO BANCARIO		PAGO VENTANILLA PUCE					
6. DATOS DEL PAGO DIFERIDO (ESTO DEBE SER LLENADO POR LA PUCE)									
TIPO DE PAGO DIFERIDO:		DIFERIDO CARRERA:		DIFERIDO SEMESTRE:		GRADO:		POSGRADO:	
								No. CUOTAS (MESES):	
VALOR COMPROBANTE DE PAGO:		CUOTA INICIAL:				MONTO A DIFERIR:			
Declaraciones									
<p>Declaro expresamente que la información consignada en este documento es veraz, completa y precisa y asumo total responsabilidad sobre la misma y las consecuencias que pudieren generarse en caso de que esta declaración y la información en sí misma sea falsa, incompleta o imprecisa. En atención a ello, autorizo a la entidad receptora de la presente solicitud y a sus cesionarios para que pueda realizar la investigación de conveniente a fin de determinar la idoneidad del financiamiento, de datos personales, referencias y de cualquier otra, a fin de confirmar la información presentada u obtener y/o actualizar nueva información. En caso de falsedad o alteración de la misma, la entidad está plenamente facultada a suspender el trámite de aprobación del Pago Diferido y negar la concesión del mismo y/o declararlo de plazo vencido si ya hubiese sido otorgado, pudiendo en consecuencia demandar el pago de la totalidad del valor adeudado.</p> <p>Autorizo expresa e irrevocablemente a la entidad receptora de la presente solicitud y a sus cesionarios, beneficiarios o acreedores a (i) incorporar la información presentada y la que llegue a obtener directamente, en sus bases de datos así como a mantener en archivos físicos la documentación entregada; (ii) compartir dicha información y/o documentación con terceros, específicamente con PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR; FIDEICOMISO DE INVERSIÓN PUCE; (iii) obtener cuantas veces fueran necesarias, de cualquier fuente de información, incluido cualquier tipo de registro crediticio o buró de crédito, mis referencias personales, sobre mi comportamiento crediticio, manejo de cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. (iv) Utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Registros de Información Crediticia, Buró de Crédito y otras instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi comportamiento de pago.</p> <p>El GARANTE expresamente declara que conoce y entiende que su responsabilidad es solidaria respecto de las obligaciones contraídas por el deudor frente al Acreedor y los eventuales futuros cesionarios, garantizando solidariamente el cumplimiento de la obligación garantizada en su totalidad, renunciando a los beneficios de domicilio, orden o excusión y división de bienes.</p> <p>Todas las declaraciones, autorizaciones y demás expresiones hechas en esta solicitud en singular, se entienden referidas en plural en caso de que los deudores y/o garantes sean más de una persona y se hacen extensivas a todos los suscriptores del presente documento.</p>									
_____					_____				
Firma del Garante					Firma Cónyuge del Garante				