



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROYECTO "LOS ALGARROBOS"



Código del Adherente _____

INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombres y Apellidos completos			
Cédula de identidad		Fecha de nacimiento	
Estado civil		Separación de bienes	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dirección del domicilio		Teléfonos	
Departamento en el que trabaja		Teléfonos	
Cargo que desempeña		Tipo de contrato	
Otra actividad Económica		Teléfonos	

INFORMACIÓN FINANCIERA			
Ingresos mensuales PUCE	1	\$	
Otros Ingresos	2	\$	
Total Ingresos	(1+2)	\$	

INFORMACIÓN PRÉSTAMOS				
Institución	Monto	Pago Mensual	Plazo	Monto Pendiente
ATPUCE	\$	\$		\$
APPUCE	\$	\$		\$
COOP. AHORRO Y CRÉDITO PUCE	\$	\$		\$
Fideicomiso Inversión PUCE	\$	\$		\$
PUCE	\$	\$		\$

FORMA DE PAGO (MARQUE EL CASILLERO CON X)			
CONTADO	<input type="checkbox"/>	RESERVA	\$ _____
CREDITO HIPOTECARIO FIDEICOMISO	<input type="checkbox"/>	ENTRADA	\$ _____
CRÉDITO HIPOTECARIO IESS	<input type="checkbox"/>	FINANCIAMIENTO	\$ _____
CRÉDITO CON OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS	<input type="checkbox"/>		

MARQUE LA VIVIENDA EN LA QUE SE ENCUENTRA INTERESADO (MAX 2 OPCIONES)			
CASA 1	<input type="checkbox"/>	BLOQUE 1	
CASA 2	<input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO 1	<input type="checkbox"/>
CASA 3	<input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO 2	<input type="checkbox"/>
CASA 4	<input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO 3	<input type="checkbox"/>
CASA 5	<input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO 4	<input type="checkbox"/>
CASA 6	<input type="checkbox"/>	SUITE	<input type="checkbox"/>
CASA 7	<input type="checkbox"/>		
CASA 8	<input type="checkbox"/>		
CASA 9	<input type="checkbox"/>	BLOQUE 2	
CASA 10	<input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO 1	<input type="checkbox"/>
CASA 11	<input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO 2	<input type="checkbox"/>
CASA 12	<input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO 3	<input type="checkbox"/>
CASA 13	<input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO 4	<input type="checkbox"/>
CASA 14	<input type="checkbox"/>	SUITE	<input type="checkbox"/>
CASA 15	<input type="checkbox"/>		
CASA 16	<input type="checkbox"/>		
		BLOQUE 3	
		DEPARTAMENTO 1	<input type="checkbox"/>
		DEPARTAMENTO 2	<input type="checkbox"/>
		DEPARTAMENTO 3	<input type="checkbox"/>
		DEPARTAMENTO 4	<input type="checkbox"/>
		SUITE	<input type="checkbox"/>

Declaro y me responsabilizo que toda la información en esta solicitud es correcta. Asimismo, expresamente autorizo que se obtenga de cualquier fuente de información referencias relativas a mi comportamiento crediticio, manejo de mi(s) tarjeta(s) de crédito, etc, y ,en general al cumplimiento de mis obligaciones, así como confiero mi autorización expresa para obtener, procesar, reportar y suministrar cualquier información de carácter crediticio, financiero y comercial a cualquier central de información debidamente constituida.

_____ FIRMA DEL SOLICITANTE	_____ Lugar y Fecha
--------------------------------	------------------------

En el evento de que el solicitante no provea la información completa requerida para el análisis del crédito o que la información proporcionada sea falsa, errada o no verificable, nos reservamos el derecho de negar la aprobación de crédito planteada a través de ésta solicitud