



REQUISITOS PARA PRE-CALIFICACIÓN CRÉDITO INDIVIDUAL

| DOCUMENTOS | | SI | NO | N/A | COMENTARIOS |
|------------|--|----|----|-----|-------------|
| 1 | Solicitud en el formulario de préstamo hipotecario impreso en una hoja a dos caras | | | | |
| 2 | Copia de cédula y última papeleta de votación (A COLOR) | | | | |
| | Deudor | | | | |
| | Cónyuge | | | | |
| 3 | Tres últimos roles de pago (CERTIFICADOS POR DIRECCIÓN NÓMINA Y DEBIDAMENTE FIRMADOS) | | | | |
| | Deudor | | | | |
| | Cónyuge | | | | |
| 4 | Certificado del Director General Administrativo de la PUCE (DGAD) de tener como mínimo dos años cumplidos de relación de dependencia continua o interrumpida con la PUCE, en el que se especifique cargo y antigüedad. Remuneración líquida mensual que demuestre la capacidad de pagar las cuotas de amortización y de no registrar obligaciones vencidas en la PUCE, | | | | |
| 5 | Certificados de no registrar obligaciones vencidas en: | | | | |
| | APPUCE | | | | |
| | ATPUCE | | | | |
| | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO | | | | |
| 6 | Justificación de otros ingresos, en caso de tenerlos. | | | | |
| 7 | Respaldo patrimonial | | | | |
| | Escritura | | | | |
| | Matrícula de Auto | | | | |
| | Pago de Impuesto Predial | | | | |
| 8 | Copia de los tres últimos estados de cuenta | | | | |
| | Cuenta Corriente | | | | |
| | Libreta de Ahorros | | | | |
| | Tarjeta de Crédito | | | | |
| 9 | Copia de un pago de un servicio básico (agua, luz, teléfono). | | | | |
| 10 | Carta de autorización del deudor para que se descuente mensualmente la cuota del crédito del Rol de Pagos, así como descontar de la Liquidación de Haberes, el monto adeudado en caso de que finalice su relación laboral con la PUCE | | | | |
| 11 | Carta de autorización del deudor para que se descuente el monto adeudado de sus aportes en caso de que finalice su relación laboral con la PUCE. | | | | |
| 12 | Certificado de saldo de obligaciones con Instituciones Financieras (de ser el caso) | | | | |
| 13 | Certificado del buró de crédito Equifax | | | | |

Nombre:

Fecha:

Firma Solicitante

Firma Responsable