

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE COMPLETO:

Nº IDENTIDAD:

CORREO ELECTRÓNICO:

LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO	ESTADO CIVIL
	<i>Día / Mes / Año</i>		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	

DIRECCIÓN DE ORIGEN:

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	BARRIO / COLONIA	CALLE / AVENIDA	Nº DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL:

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	BARRIO / COLONIA	CALLE / AVENIDA	Nº DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA EN EL EXTRANJERO:

TELÉFONO:

INFORMACIÓN LABORAL:

CENTRO DE TRABAJO	CARGO O PUESTO	FECHA DE INGRESO	SALARIO MENSUAL EN L.	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO

DIRECCIÓN COMPLETA DEL TRABAJO:

TELÉFONOS:

NÚMERO DE DEPENDIENTES:

EDADES:

¿CON QUIÉN RESIDE ACTUALMENTE?

NÚMERO DE HERMANOS QUE DEPENDEN DE SUS PADRES:

CASA PROPIA

SI  NO

¿TIENE O HA TENIDO PARIENTES CON PRÉSTAMOS EN EDUCREDITO?

SI  NO

NOMBRE:

CANCELADO  VIGENTE

¿ES O HA SIDO AVAL DE PRÉSTAMOS EN EDUCREDITO?

SI  NO

NOMBRE:

CANCELADO  VIGENTE

## II. SITUACIÓN ECONÓMICA

¿DE QUIÉN DEPENDE ECONÓMICAMENTE?

PADRES  CÓNYUGE  HERMANOS  ABUELOS  OTROS  NADIE

INGRESO FAMILIAR EN L.

OTROS INGRESOS (ADJUNTE DOCUMENTACIÓN)

BIENES QUE POSEE

VALOR

1.

2.

3.

TOTAL

## III. SITUACIÓN FAMILIAR

(DEUDAS QUE AFECTAN EL CAPITAL ANTES MENCIONADO)

PRÉSTAMO UNIVERSITARIO SI  NO  FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

NOMBRE DEL ACREEDOR: SI  NO  FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

PRÉSTAMO BANCARIO SI  NO  FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

NOMBRE DEL ACREEDOR: SI  NO  FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

PRÉSTAMO CON EDUCREDITO SI  NO  FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

OTROS PRÉSTAMOS SI  NO  FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

NOMBRE DEL ACREEDOR: SI  NO  FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

DE DÓNDE PROVIENEN LOS INGRESOS PARA EL PAGO DE LAS DEUDAS:

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL:

Nº DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

CENTRO DE TRABAJO	CARGO O PUESTO	SALARIO MENSUAL EN L.	PROFESIÓN U OFICIO	TEL. FIJO	CELULAR

DIRECCIÓN COMPLETA DEL TRABAJO:

¿POSEE TARJETA DE CRÉDITO? SI  NO

BANCO EMISOR:

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI  NO

ESPECIFIQUE:

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE:

Nº DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

CENTRO DE TRABAJO	CARGO O PUESTO	SALARIO MENSUAL EN L.	PROFESIÓN U OFICIO	TEL. FIJO	CELULAR

DIRECCIÓN COMPLETA DEL TRABAJO:

¿POSEE TARJETA DE CRÉDITO? SI  NO

BANCO EMISOR:

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI  NO

ESPECIFIQUE:

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE:

Nº DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

CENTRO DE TRABAJO	CARGO O PUESTO	SALARIO MENSUAL EN L.	PROFESIÓN U OFICIO	TEL. FIJO	CELULAR

DIRECCIÓN COMPLETA DEL TRABAJO:

¿POSEE TARJETA DE CRÉDITO? SI  NO

BANCO EMISOR:

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI  NO

ESPECIFIQUE:



**1. NOMBRE DE UN FAMILIAR:**

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN BO. / COL.

BLOQUE

N° DE CASA

TEL. FIJO

CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

**2. NOMBRE DE UN FAMILIAR:**

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN BO. / COL.

BLOQUE

N° DE CASA

TEL. FIJO

CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

**3. NOMBRE DE UNA AMISTAD:**

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN BO / COL.

BLOQUE

N° DE CASA

TEL. FIJO

CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

**4. NOMBRE DE UNA AMISTAD:**

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN BO / COL.

BLOQUE

N° DE CASA

TEL. FIJO

CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

**V. SITUACIÓN ACADÉMICA**
**NIVEL MEDIO**

CENTRO DE ESTUDIO:

TÍTULO OBTENIDO:

DIRECCIÓN:

AÑO:

**NIVEL SUPERIOR**

CENTRO DE ESTUDIO:

TÍTULO OBTENIDO:

DIRECCIÓN:

AÑO:

**VI. CARRERA QUE REALIZA O REALIZARÁ**

NOMBRE DE LA CARRERA:

NIVEL DE LA CARRERA:

PERIODO O AÑO QUE CURSA:

 FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS: *Día / Mes / Año*

NÚMERO DE MATERIAS APROBADAS:

NÚMERO DE MATERIAS POR APROBAR:

TOTAL DE MATERIAS:

CENTRO DE ESTUDIO:

TOTAL DE PERIODOS O AÑOS DE LA CARRERA:

 FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS: *Día / Mes / Año*
**VII. FINANCIAMIENTO QUE SOLICITA EN EDUCRÉDITO**

MONTO SOLICITADO: L.

**DETALLE SOLICITADO**
**1. MATRÍCULA**

PERIODOS:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

**2. COLEGIATURA**

PERIODOS:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

**3. SOSTENIMIENTO MENSUAL**

MESES:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

**4. LIBROS Y MATERIALES DE ESTUDIO**

PERIODOS:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

**5. GASTOS DE GRADO Y TESIS**

PERIODO:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

**6. GASTOS DE GRADUACIÓN**

PERIODO:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

**7. GASTOS DE ESCRITURA**

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

**8. OTROS GASTOS**

PERIODOS:

CANTIDAD:

 TRANSPORTE INTER. 

 CURSOS CORTOS 

 PRÁCTICA PROFESIONAL 

 GIRAS DE ESTUDIOS 

 LABORATORIO 

 EQUIVALENCIAS 

A PAGAR EN:

 OTROS 

\* PARA USO EXCLUSIVO DE EDUCREDITO

\*TOTAL AUTORIZADO:

Declaro que los datos aquí indicados y los documentos adjuntos a esta solicitud son verdaderos y faculto de forma expresa e irrevocable a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo a EDUCREDITO a verificar la información en la Central de Riesgos y demás Burós de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

Nota: Si la información del solicitante resulta falsa o incompleta, EDUCREDITO quedará en libertad de cancelar esta solicitud.

# INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AVALES

HE LLENADO ESTE FORMULARIO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL; COMUNICO QUE EN CASO DE QUE:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

Llegare a ser beneficiario con un préstamo de EDUCREDITO, desde ahora doy mi consentimiento para servirles como FIADOR SOLIDARIO y presentarme a las oficinas de EDUCREDITO a firmar el respectivo Contrato de Préstamo. Con este fin suministro los siguientes datos:

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

Correo;

NOMBRE COMPLETO:

N° IDENTIDAD:

LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GÉNERO	ESTADO CIVIL
	Día / Mes / Año		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	BARRIO / COLONIA	CALLE / AVENIDA	N° DE CASA	TEL. FIJO	MÓVIL

NÚMERO DE PERSONAS A SU CARGO:

EDADES:

## II. SITUACIÓN ECONÓMICA

PROFESIÓN U OFICIO	CENTRO DE TRABAJO	FECHA DE INGRESO	SALARIO MENSUAL EN L.

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:

DIRECCIÓN COMPLETA DEL TRABAJO:

TELÉFONOS DEL TRABAJO:

CASA PROPIA SI  NO

¿RECIBE OTROS INGRESOS ADICIONALES? SI  NO

ESPECIFIQUE LA PROCEDENCIA Y CANTIDAD:

## III. DATOS PERSONALES DEL CÓNYUGE

PROFESIÓN U OFICIO	CENTRO DE TRABAJO	CARGO QUE DESEMPEÑA	SALARIO MENSUAL EN L.	N° DE DEPENDIENTES

DIRECCIÓN RESIDENCIAL:

DIRECCIÓN COMPLETA DEL TRABAJO:

TELÉFONOS DEL TRABAJO:

## IV. REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES

Debe especificarse los Bancos e Instituciones en las cuales ha tenido sus cuentas corrientes o ha obtenido créditos

NOMBRE DEL BANCO	N° DE CUENTA AHORRO	N° DE CUENTA CHEQUE	PRÉSTAMO	FECHA DE VENCIMIENTO
1.				
2.				
3.				

### REFERENCIA COMERCIAL

1.				
----	--	--	--	--

## V. OTROS DATOS

¿Es o ha sido aval de otra persona en EDUCREDITO? SI  NO

NOMBRE: MONTO: VENCIMIENTO:

EN OTRA INSTITUCIÓN: SI  NO

NOMBRE: MONTO: VENCIMIENTO:

## VI REFERENCIAS PERSONALES

Suministre información de dos familiares y dos amistades

1. NOMBRE:	N° DE IDENTIDAD:	TEL. FIJO:	MÓVIL:
DIRECCIÓN RESIDENCIAL:	TELÉFONOS:		
CENTRO DE TRABAJO:			
2. NOMBRE:	N° DE IDENTIDAD:	TEL. FIJO:	MÓVIL:
DIRECCIÓN RESIDENCIAL:	TELÉFONOS:		
CENTRO DE TRABAJO:			
3. NOMBRE:	N° DE IDENTIDAD:	TEL. FIJO:	MÓVIL:
DIRECCIÓN RESIDENCIAL:	TELÉFONOS:		
CENTRO DE TRABAJO:			
4. NOMBRE:	N° DE IDENTIDAD:	TEL. FIJO:	MÓVIL:
DIRECCIÓN RESIDENCIAL:	TELÉFONOS:		
CENTRO DE TRABAJO:			

Declaro que los datos aquí indicados y los documentos adjuntos a esta solicitud son verdaderos y faculto de forma expresa e irrevocable a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo a EDUCREDITO a verificar la información en la Central de Riesgos y demás Burós de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FECHA

FIRMA AVAL 