



**COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR LTDA.**

COOPERATIVA CONTROLADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA

SOLICITUD DE CRÉDITO

GRACIAS POR SU CONFIANZA, SIRVASE LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA EL FORMULARIO Y ENTREGARLO CON LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS .

SOLICITUD No.
FECHA DE LA SOLICITUD:
MONTO SOLICITADO:
PLAZO REQUERIDO:
DESTINO DEL CRÉDITO:

PRODUCTO SOLICITADO	
Préstamo Ordinario	
Préstamo Emergente	
Préstamo Vehicular	
Préstamo Educación	
Otros	

INFORMACIÓN SOBRE PRÉSTAMOS VIGENTES

INSTITUCIÓN	MONTO INICIAL	PLAZO	SALDO ACTUAL	OBSERVACIONES
FONDO JUBILACIÓN				
ATPUCE				
APPUCE				
IESS				
OTROS				

DATOS PERSONALES

SOLICITANTE			
Apellidos y nombres completos:			
No. de cédula de identidad:		Nacionalidad:	
Lugar y fecha de nacimiento:		Estado Civil:	
Unidad PUCE donde trabaja:		Edad:	
Cargo:		Tiempo:	
Otro Trabajo o Negocio		Extensión telf.:	
Dirección otro trabajo o negocio:			
Teléfono trabajo:		Tiempo del trabajo o negocio:	
Correo electrónico:			
DIRECCIÓN DOMICILIO SOLICITANTE			
Casa donde vive actualmente	Propia	Arrendada	Familiares
Parroquia:		Barrio:	
Calle:			No.
Intersección calle:			
Punto de referencia:			
Teléfono fijo:		Celular:	

CÓNYUGE DEL SOLICITANTE			
Apellidos y nombres completos:			
No. de cédula de identidad:		Nacionalidad:	
Lugar y fecha de nacimiento:		Estado Civil:	
Lugar de Trabajo o negocio:			
Cargo:			
Dirección trabajo o negocio:			
Teléfono:		Tiempo de trabajo o negocio:	
Correo electrónico:			

DETALLE DE INGRESOS Y GASTOS DEL SOLICITANTE - MENSUAL

INGRESOS		GASTOS	
Ingresos Rol de Pagos PUCE		Egresos Rol de Pagos PUCE	
Ingreso otro trabajo		Gasto alimentación	
Ingreso negocio		Gasto arriendo	
Ingreso cónyuge		Gastos educación	
Otros ingresos		Gasto deudas	
		Otros gastos	
Total		Total	

REFERENCIAS PERSONALES SOLICITANTE- personas que no vivan con usted

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	DIRECCIÓN DOMICILIO	TELÉFONO

Dibuje el croquis de su domicilio

Autorizamos a Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Católica del Ecuador Ltda. . confirmar los datos por cualquier medio que considere pertinente y a retener toda la documentación presentada. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Católica del Ecuador Ltda, o a quien sea en el futuro el cesionario, beneficiario o acreedor del crédito solicitado, para que obtenga cuantas veces sean necesarias, de cualquier fuente de información, mi información de central riesgos crédito referencias personales y/o patrimoniales, cuentas de ahorro etc, de igual forma, la Cooperativa queda expresamente autorizada para que pueda transferir o entregar dicha información a la Central de Riesgos, a autoridades competentes y organismos de control, así como a Instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas.

Las condiciones expuestas por Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Católica del Ecuador Ltda. en la tabla de simulación de crédito de manera física o en la página web de la Cooperativa, tendrá un plazo de validez de 5 días , excepto cuando la Junta Política y Monetaria modifique las tasa activa máxima referencial por segmento de crédito. Autorizamos libre y voluntariamente el tipo de amortización establecido para este crédito.

Se deja expresa constancia que en forma voluntaria, deseo(amos) el servicio de crédito ofrecido por la Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Católica del Ecuador Ltda. bajo las condiciones de costos establecidos por la Cooperativa, así como me(nos) comprometo(emos) a cancelar los cargos denominados como NO financieros, en caso de aplicarse.

Queda expresamente establecido que el deudor puede cancelar anticipadamente la totalidad de lo adeudado o realizar prepagos parciales en cantidades mayores a una cuota sin recargos adicionales, los intereses se pagarán sobre el saldo pendiente.

En los casos de créditos que se encuentren vencidos y por los que la cooperativa cobra intereses de mora y los correspondientes gastos de cobranza, no se cobrará una comisión por administración de crédito vencido, conforme lo establece la normativa

La Cooperativa no cobrará comisión alguna para la cancelación de cauciones, sean prendas o hipotecas; limitándose a entregar el certificado que la obligación se encuentra cancelada, conforme consta en la cláusula respectiva de los contratos antes mencionados.

Declaramos que todos los bienes e ingresos detallados en la presente solicitud no provienen de actividades ilícitas y que los datos que contiene esta solicitud son verídicos.

Autorizo, en forma libre, voluntaria y expresa, a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Católica del Ecuador Ltda. a que el valor depositado en concepto de encaje de ser el caso , ahorro extraordinario, lo mantenga en calidad de colateral hasta la total cancelación de la obligación, de conformidad con el Manual de crédito.

Se deja expresa constancia que el devengo de intereses del crédito se lo realiza diariamente de acuerdo al mes calendario, los mismos que son liquidados al momento del pago de la cuota.

En caso de incumplimiento de pago de una o más cuotas del crédito, autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Católica del Ecuador Ltda. se debite de mi cuenta de ahorros los valores asignados hasta la cancelación del crédito, así mismo, declaro conocer todas las políticas de crédito y cobranzas para la obtención del crédito. Autorizo(amos) a la Cooperativa a que me descuente, en concepto de este préstamo, de mi sueldo por medio del Rol de la PUCE la cantidad de USD _____ por el lapso de _____. Igualmente, en caso de retirarme de la PUCE el saldo total adeudado podrá ser descontado de mi liquidación final, de mis ahorros a la vista, de mis ahorros en fondos de reserva o décimos o de mis inversiones a plazo que mantenga en la Cooperativa.

Declaro que los valores que reciba como desembolso del préstamo por parte de la Cooperativa, no serán destinados a ninguna actividad relacionada con la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y psicotrópicas o cualquier otra actividad tipificada en la Ley para Reprimir el Lavado de Activos.

Autorizo libre y voluntariamente para que a mi correo electrónico o teléfono móvil me llegue información del crédito, cuenta de ahorros, certificados de inversión y demás promociones que la Cooperativa tenga vigente.

Con base a la Resolución 127-2015-F de la Junta de Política y Regulación Monetaria y Financiera la Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Católica del Ecuador Ltda. descontará el % establecido en el manual de crédito vigente del monto del crédito para destinarlo a fortalecer el fondo irreplicable de reserva legal, autorizo voluntariamente este débito.

FIRMA DEL SOLICITANTE/DEUDOR

FIRMA DEL GARANTE



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR LTDA.

COOPERATIVA CONTROLADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA POPULAR Y SOLIDARIA

SOLICITUD DE CRÉDITO

GRACIAS POR SU CONFIANZA, SIRVASE LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA EL FORMULARIO Y ENTREGARLO CON LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.

INFORMACIÓN SOBRE PRÉSTAMOS VIGENTES

INSTITUCIÓN	MONTO INICIAL	PLAZO	SALDO ACTUAL	OBSERVACIONES
FONDO JUBILACIÓN				
ATPUCE				
APPUCE				
IESS				
OTROS				

DATOS PERSONALES

GARANTE

Apellidos y nombres completos:			
No. de cédula de identidad:	Nacionalidad:	Estado Civil:	
Lugar y fecha de nacimiento:			Edad:
Unidad PUCE donde trabaja:			Tiempo:
Cargo:	Extensión telef.:		
Otro Trabajo o Negocio			
Dirección otro trabajo o negocio:			
Teléfono trabajo:		Tiempo del trabajo o negocio:	
Correo electrónico:			
DIRECCIÓN DOMICILIO GARANTE			
Casa donde vive actualmente	Propia	Arrendada	Familiares
Parroquia:	Barrio:		
Calle:	No.		
Intersección calle:			
Punto de referencia:			
Teléfono fijo:		Celular:	

CÓNYUGE DEL GARANTE

Apellidos y nombres completos:			
No. de cédula de identidad:	Nacionalidad:	Estado Civil:	
Lugar y fecha de nacimiento:			Edad:
Lugar de Trabajo o negocio:			
Cargo:	Tiempo de trabajo o negocio:		
Dirección trabajo o negocio:			
Teléfono fijo:		Teléfono Celular:	
Correo electrónico:			

DETALLE DE INGRESOS Y GASTOS DEL GARANTE - MENSUAL

INGRESOS		GASTOS	
Ingresos Rol de Pagos PUCE		Egresos Rol de Pagos PUCE	
Ingreso otro trabajo		Gasto alimentación	
Ingreso negocio		Gasto arriendo	
Ingreso cónyuge		Gastos educación	
Otros ingresos		Gasto deudas	
		Otros gastos	
Total	\$	Total	\$

REFERENCIAS PERSONALES GARANTE- personas que no vivan con usted

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	DIRECCIÓN DOMICILIO	TELÉFONO

Vinculación: Tiene algún grado de parentesco con funcionarios, directivos o empleados en la Cooperativa SI () NO ()

Vinculado a:	Nombre	Parentesco

SOLO PARA USO DE LA COOPERATIVA

ANÁLISIS Y RESOLUCIÓN PRÉSTAMO POR EL COMITÉ DE CRÉDITO

CONFIRMACIÓN DE REFERENCIAS PERSONALES

REFERENCIAS PERSONALES SOLICITANTE- personas que no vivan con usted				
APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	DIRECCIÓN DOMICILIO	TELÉFONO	CONFIRMACIÓN SI/NO

APROBADO	
Monto	
Cuota Mensual	

NEGADO	
---------------	--

OBSERVACIONES

FIRMA GERENTE
FIRMA PRESIDENTE
FIRMA VOCAL CONSEJO

GARANTÍA No.	
PRÉSTAMO No.	

EN EL CASO DE QUE REQUIERA TRANSFERENCIA BANCARIA

BANCO	No. CUENTA	TIPO