

Lugar y Fecha:	Programa de cuarto nivel:
----------------	---------------------------

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres:		Cédula de Identidad/pasaporte:	
Nacionalidad:		Edad:	Número de dependientes:
Teléfono convencional:	Teléfono celular:	Correo electrónico:	
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Union Libre <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>	Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Dirección domiciliaria solicitante:

Provincia:	Ciudad:	Parroquia:
Dirección: calle principal y secundaria:		Referencia:
Barrio/ciudadela/conjunto:	Vivienda: Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>
		Familiares <input type="checkbox"/>

Croquis de ubicación del domicilio del solicitante

(Dibujar el croquis de ubicación del domicilio)

Información laboral del solicitante:

Empleado público: <input type="checkbox"/>	Empleado privado: <input type="checkbox"/>	Independiente: <input type="checkbox"/>
Sueldo Fijo <input type="checkbox"/>	Comisión <input type="checkbox"/>	Otros detalle:
		Tiempo de servicio:
Nombre Institución/Empresa/negocio:		Cargo:

Dirección de la Institución/empresa/negocio del solicitante

Provincia:	Ciudad:	Parroquia:
Barrio/ciudadela/conjunto:		Referencia:
Dirección: calle principal y secundaria:		# Telefono:

2. DATOS DEL CONYUGE DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres:		Cédula de Identidad/pasaporte:	
Nacionalidad:	Edad:	Teléfono celular:	Correo electrónico:

Información laboral del conyuge del solicitante:

Empleado público: <input type="checkbox"/>	Empleado privado: <input type="checkbox"/>	Independiente: <input type="checkbox"/>	Ama de Casa <input type="checkbox"/>
Sueldo Fijo: <input type="checkbox"/>	Comisión: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>	Tiempo de servicio:

Nombre Institución/Empresa/negocio:		Cargo:
Dirección de la Institución/empresa/negocio del conyuge del solicitante		
Provincia:	Ciudad:	Parroquia
Dirección: calle principal y secundaria:		Referencia:
Barrio/ciudadela/conjunto:		# Teléfono:

3. REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES DEL SOLICITANTE		
Apellidos y Nombres:	Parentesco:	Horario de contacto:
Teléfono convencional:	Teléfono celular:	Correo:
Apellidos y Nombres:	Parentesco:	Horario de contacto:
Teléfono convencional:	Teléfono celular:	Correo:

4. REFERENCIAS BANCARIAS DEL SOLICITANTE			
Inst. Financiera:	Tipo de Cta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	Nro. cuenta:	Saldo USD.
Inst. Financiera:	Tipo de Cta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	Nro. cuenta:	Saldo USD.
Tarjetas de crédito/ Entidad Emisora:		# Tarjeta:	Saldo actual USD.

5. BIENES INMUEBLES SOLICITANTE		6. VEHÍCULOS Y MAQUINARIAS DEL SOLICITANTE				
<input type="checkbox"/> Casa	Valuo: USD.	MARCA	TIPO	AÑO	AVALUO	PRENDADO (SI/NO)
<input type="checkbox"/> Terreno	Valuo:USD.				USD.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Edificio	Valuo:USD.				USD.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otros	Valuo:USD.				USD.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7. ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL SOLITANTE					
INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES		
Sueldo neto	USD.	<input type="text"/>	Alimentación	USD.	<input type="text"/>
Ingreso por Arriendos	USD.	<input type="text"/>	Servicios básicos (agua, luz, teléfono)	USD.	<input type="text"/>
Sueldo neto del conyuge	USD.	<input type="text"/>	Transporte	USD.	<input type="text"/>
Otros ingresos	USD.	<input type="text"/>	Deudas bancarias/ Tarjetas de credito	USD.	<input type="text"/>
TOTAL INGRESOS =>	USD.	-	Salud	USD.	<input type="text"/>
<i>Especificar a que corresponde otros Ingresos:</i>			Otros gastos (vestuario, viajes, ect)	USD.	<input type="text"/>
<input type="text"/>			TOTAL EGRESOS=>	USD.	-
			DISPONIBLE (INGRESOS - EGRESOS)	USD.	-
ACTIVOS			PASIVOS		
Efectivo	USD.	<input type="text"/>	Deudas por Bancos	USD.	<input type="text"/>
Depósitos Ah/Corriente	USD.	<input type="text"/>	Ctas por Pagar Tarjeta crédito	USD.	<input type="text"/>
Ctas. Por Cobrar	USD.	<input type="text"/>	Otras cuentas por pagar	USD.	<input type="text"/>
Casas / Edificios	USD.	<input type="text"/>	TOTAL PASIVOS	USD.	-
Terrenos	USD.	<input type="text"/>	PATRIMONIO (ACTIVOS- PASIVOS)	USD.	-
Vehículos	USD.	<input type="text"/>			
Maquinaria o Mercad.	USD.	<input type="text"/>			
Otros Activos	USD.	<input type="text"/>			
TOTAL ACTIVOS =>	USD.	-			

8. DATOS PERSONALES DEL GARANTE
--

Apellidos y Nombres:			Cédula de Identidad/pasaporte:		
Nacionalidad:		Edad:	Número de dependientes:		
Teléfono convencional:		Teléfono celular:		Correo electrónico:	
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/>		Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Union Libre <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/>					NO <input type="checkbox"/>
Dirección domiciliaria del garante:					
Provincia:		Ciudad:		Parroquia:	
Dirección: calle principal y secundaria:				Referencia:	
Barrio/ciudadela/conjunto:			Vivienda: Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	Familiares <input type="checkbox"/>

Croquis de ubicación del domicilio del garante					
(Dibujar el croquis de ubicación del domicilio)					

Información laboral del garante:					
Empleado público: <input type="checkbox"/>		Empleado privado: <input type="checkbox"/>		Independiente: <input type="checkbox"/>	
Sueldo Fijo <input type="checkbox"/>		Comisión <input type="checkbox"/>		Otros especifique:	Tiempo de servicio:
Nombre Institución/Empresa/negocio:				Cargo:	
Dirección de la Institución/empresa/negocio del garante					
Provincia:		Ciudad:		Parroquia:	
Dirección: calle principal y secundaria:				Referencia:	
Barrio/ciudadela/conjunto:				# Telefono:	

9. DATOS DEL CÓNYUGE DEL GARANTE					
Apellidos y Nombres:			Cédula de Identidad/pasaporte:		
Nacionalidad:		Edad:	Teléfono celular:		Correo electrónico:
Información laboral del conyuge del garante:					
Empleado público: <input type="checkbox"/>		Empleado privado: <input type="checkbox"/>		Independiente: <input type="checkbox"/>	Ama de Casa <input type="checkbox"/>
Sueldo Fijo: <input type="checkbox"/>		Comisión: <input type="checkbox"/>		Otros especifique:	Tiempo de servicio:
Nombre Institución/Empresa/negocio:				Cargo:	

Dirección de la Institución/empresa/negocio del Conyuge del garante

Provincia:	Ciudad:	Parroquia
Dirección: calle principal y secundaria:		Referencia:
Barrio/ciudadela/conjunto:		# Teléfono:

10. REFERENCIAS BANCARIAS DEL GARANTE

Inst. Financiera:	Tipo de Cta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	Nro. cuenta:	Saldo USD.
Inst. Financiera:	Tipo de Cta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	Nro.cuenta:	Saldo USD.
Tarjetas de crédito/ Entidad Emisora:		# Tarjeta:	Saldo actual USD.

11. BIENES INMUEBLES GARANTE

12. VEHÍCULOS Y MAQUINARIAS DEL GARANTE

	Valuo: USD.	MARCA	TIPO	AÑO	AVALUO	PRENDADO (SI/NO)
<input type="checkbox"/> Casa	_____					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Terreno	_____				USD.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Edificio	_____				USD.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otros	_____				USD.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

13. ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL GARANTE

INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES		
Sueldo neto	USD.	_____	Alimentación	USD.	_____
Ingreso por Arriendos	USD.	_____	Servicios básicos (agua, luz, teléfono)	USD.	_____
Sueldo neto del conyuge	USD.	_____	Transporte	USD.	_____
Otros ingresos	USD.	_____	Deudas bancarias/ Tarjetas de credito	USD.	_____
TOTAL INGRESOS =>	USD.	_____ -	Salud	USD.	_____
<i>Especificar a que corresponde otros Ingresos:</i>			Otros gastos (vestuario, viajes, ect)	USD.	_____
_____			TOTAL EGRESOS =>	USD.	_____ -
_____			DISPONIBLE (INGRESOS - EGRESOS)	USD.	_____ -
ACTIVOS			PASIVOS		
Efectivo	USD.	_____	Deudas por Bancos	USD.	_____
Depósitos Ah/Corriente	USD.	_____	Ctas por Pagar Tarjeta crédito	USD.	_____
Ctas. Por Cobrar	USD.	_____	Otras cuentas por pagar	USD.	_____
Casas / Edificios	USD.	_____	TOTAL PASIVOS	USD.	_____ -
Terrenos	USD.	_____	PATRIMONIO (ACTIVOS- PASIVOS)	USD.	_____ -
Vehículos	USD.	_____			
Maquinaria o Mercad.	USD.	_____			
Otros Activos	USD.	_____			
TOTAL ACTIVOS =>	USD.	_____ -			

" Declaro expresamente que los bienes y valores registrados en este documento, así como los que resultaren de la aplicación del presente documento, tienen origen y destino lícito, y no provienen de actividades prohibidas por las leyes del Ecuador. De igual manera declaro que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta. " " Autorizo a la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE a realizar la comprobación de esta declaración, e informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones que se consideren inusuales en relación a mis actividades y movimiento comercial eximo a la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE de toda responsabilidad, inclusive a terceros, si esta declaración fuese falsa o errónea. En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE.

SOLICITANTE

GARANTE

Firma:
Apellidos y Nombres:
Nro. Cédula:

Firma:
Apellidos y Nombres:
Nro. Cédula:

CONYUGE DEL SOLICITANTE	
Firma:	
Apellidos y Nombres:	
Nro. Cédula:	

CONYUGE DEL GARANTE	
Firma:	
Apellidos y Nombres:	
Nro. Cédula:	