



SOLICITUD DE CRÉDITO FAE

FOTOGRAFÍA

I. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: _____

N° 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	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL:

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	BARRIO / COLONIA	CALLE / AVENIDA	N° 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 PRESTAMOS 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 (DEUDAS QUE AFECTAN EL CAPITAL ANTES MENCIONADO) _____

III. SITUACIÓN FAMILIAR

PRÉSTAMO UNIVERSITARIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE VENCIMIENTO: <i>Día / Mes / Año</i>	MONTO:
NOMBRE DEL ACREEDOR: _____			
PRÉSTAMO BANCARIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE VENCIMIENTO: <i>Día / Mes / Año</i>	MONTO:
NOMBRE DEL ACREEDOR: _____			
PRÉSTAMO CON EDUCREDITO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE VENCIMIENTO: <i>Día / Mes / Año</i>	MONTO:
OTROS PRÉSTAMOS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE VENCIMIENTO: <i>Día / Mes / Año</i>	MONTO:
NOMBRE DEL ACREEDOR: _____			

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

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL: _____

N° 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

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI NO

BANCO EMISOR: _____

ESPECIFIQUE: _____

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE: _____

N° 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

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI NO

BANCO EMISOR: _____

ESPECIFIQUE: _____

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE: _____

N° 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

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI NO

BANCO EMISOR: _____

ESPECIFIQUE: _____