



CASAG
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "CASAG"

ACUERDO MINISTERIAL 00308 DEL 08 DE MARZO DE 1993

CONFIANZA, ADMINISTRACIÓN, SERVICIO Y AHORRO GARANTIZADO

Av. Maldonado S4 - 110 y Recoleta Telfs.: 2954-813 / 2957-258 / 2288-028 Fax: 2959-745 - Quito - Ecuador

TIPO DE CRÉDITO: _____		No. DE SOLICITUD: _____		No. DE CRÉDITO: _____		FECHA: _____	
CANTIDAD QUE SOLICITA: \$. _____		TIPO DE GARANTÍA: _____					
DESTINO: _____		PLAZO: _____					
FORMA DE PAGO: TABULADO ☐		VENTANILLA ☐		SUELDO ISSFA ☐			

1. DATOS PERSONALES							
SOCIO: CÓNYUGE:	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		CÉDULA DE CIUDADANÍA
FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		SEPARACIÓN DE BIENES		CARGAS FAMILIARES	
DÍA MES AÑO		SOLTERO / A ☐ VIUDO / A ☐ UNION LIBRE ☐		CASADO / A ☐ DIVORCIADO / A ☐		SI ☐ NO ☐ CUANTAS _____	
Socio No. _____							
SU VIVIENDA ACTUAL ES		GRAVÁMENES		NOMBRE DEL ARRENDADOR		CANON ARRENDATARIO	
PROPIA ☐ ARRENDADA ☐ POR SERVICIO ☐		VIVE CON FAMILIARES ☐ VIVIENDA FISCAL O MILITAR ☐ OTROS ☐		SI ☐ NO ☐		TELÉFONO ARRENDADOR _____	
DIRECCIÓN: _____							
PROVINCIA		CIUDAD		CALLE		No. BARRIO / SECTOR	
TELÉFONO		TIEMPO DE RESIDENCIA					
NOMBRE DEL PARIENTE / *A.S CERCANO		DIRECCIÓN DOMICILIARIA				TELÉFONO	

2. ACTIVIDAD ACTUAL DEL SOCIO							
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O FUERZA		UNIDAD O DEPARTAMENTO		GRADO / CARGO		TIEMPO DE SERVICIO	
DIRECCIÓN: _____							
PROVINCIA		CIUDAD		CALLE		No. BARRIO / SECTOR	
TELÉFONO		VERIFICADO SI ☐ NO ☐					

3. ACTIVIDAD ACTUAL DEL CÓNYUGE							
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O FUERZA		UNIDAD O DEPARTAMENTO		GRADO / CARGO		TIEMPO DE SERVICIO	
DIRECCIÓN: _____							
PROVINCIA		CIUDAD		CALLE		No. BARRIO / SECTOR	
TELÉFONO		VERIFICADO SI ☐ NO ☐					

4. DETALLE DE INGRESOS Y EGRESOS							
INGRESOS				EGRESOS			
SUELDO LÍQUIDO \$. _____		COMERCIO \$. _____		ALIMENTOS \$. _____		VESTIDOS \$. _____	
SUELDO CÓNYUGE \$. _____		SERVICIOS \$. _____		EDUCACIÓN \$. _____		OTROS \$. _____	
ARRENDAMIENTOS \$. _____		OTROS \$. _____		ARRIENDO \$. _____			
TOTAL INGRESOS \$. _____				TOTAL EGRESOS \$. _____			
SALDOS INGRESO MENOS EGRESO _____							

5. BALANCE DE SITUACIÓN PERSONAL							
CAJA BANCOS \$. _____				CUENTAS POR PAGAR \$. _____			
CUENTAS POR COBRAR \$. _____				PRÉSTAMOS LARGO PLAZO \$. _____			
PROPIEDADES (A. FIJOS) \$. _____				OTROS \$. _____			
OTROS \$. _____							
TOTAL ACTIVOS \$. _____				TOTAL PASIVOS \$. _____			
ACTIVOS: \$. _____				(MENOS PASIVOS) \$. _____			
				(IGUAL CAPITAL) \$. _____			

6. DETALLE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES							
VEHÍCULOS							
MARCA _____ AÑO _____ AVALÚO \$. _____				MARCA _____ AÑO _____ AVALÚO \$. _____			
PROPIEDADES							
CASA ☐		TERRENO ☐		AVALÚO \$. _____		UBICACIÓN _____	
CASA ☐		TERRENO ☐		AVALÚO \$. _____		UBICACIÓN _____	

7. REFERENCIAS BANCARIAS Y PERSONALES

7.1 RELACIÓN CON BANCOS U OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS

BANCO / INSTITUCIÓN	No. DE CUENTA	CORRIENTE	AHORROS	TARJETAS DE CRÉDITO
		☐	☐	1. _____ No. _____
		☐	☐	2. _____ No. _____

7.2 REFERENCIAS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCIÓN DOMICILIO	TELÉFONO	VERIFICADO
			SI ☐ NO ☐
			SI ☐ NO ☐

Declaro que la información concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad y veracidad de la misma, yo con mi firma AUTORIZO para que se obtenga de cualquier fuente, referencias relativas a mi persona y moral crediticia, también autorizo para que se reporte mi comportamiento crediticio a las CENTRALES DE RIESGOS, y exonero de toda responsabilidad al reportante. Declaro que los fondos recibidos no serán destinados a ninguna actividad relacionada con la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y psicotrópicas o cualquier otra actividad ilegal; si se comprobare que los datos proporcionados por el deudor y garantes son falsos, automáticamente el crédito será negado. En caso de incumplimiento de pago de una o más cuotas, sin requerir notificación previa, Autorizo(amos) débite de mi (nuestra) cuenta (s) de Ahorros a la vista, Ahorros Especiales, Encajes y/o se descuenta del Rol de Pagos (Tabulación), los valores que se encuentren en Mora, Asignado a la Cooperativa para el pago total o parcial del crédito.

ACEPTADO: _____
Ciudad y Fecha

FIRMA

8. CRÓQUIS DEL DOMICILIO DEL SOCIO

9. PROPUESTA DE CRÉDITO

GARANTE 1: _____ GARANTE 2: _____ FECHA DE INGRESO SOCIO: \$ _____
 FECHA DEL DEPÓSITO DEL ENCAJE: _____ VALOR DEL ENCAJE: \$ _____
 VALOR DEL PRÉSTAMO: \$ _____ PLAZO: _____ CUOTA MENSUAL: \$ _____
 INTERÉS: _____ % VALOR DEL INTERÉS Y CAPITAL: _____
 RECOMENDACIONES: _____

CENTRAL DE RIESGOS		
INSTITUCIÓN	MONTO	CALIFICACIÓN
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AUXILIAR DE CRÉDITO Y COBRANZAS

NOMBRE: _____

LUGAR Y FECHA: _____

JEFE DE CRÉDITO Y COBRANZAS

NOMBRE: _____

10. ORDEN DE OPERACIÓN

NEGADO ☐

APROBADO ☐

MONTO SOLICITADO \$: _____

MONTO APROBADO \$: _____

OBSERVACIONES: _____

POR:

GERENCIA GENERAL ☐

COMITÉ DE CRÉDITO ☐

ACTA No. _____

f.) _____

EL GERENTE

f.) _____

EL VOCAL

f.) _____

EL SECRETARIO

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____ NOMBRE: _____

LUGAR Y FECHA: _____