



**Asociación Cooperativa de Ahorro y Crédito La Ventana de  
Responsabilidad Limitada (ACAVEN de R.L.)**

**SOLICITUD DE CRÉDITO**

No. de Cliente: \_\_\_\_\_ Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Tiempo de residir \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
Fecha y lugar de nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_  
DUI No. \_\_\_\_\_ Lugar y fecha de expedición \_\_\_\_\_  
No. ISSS \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Pasaporte No. \_\_\_\_\_  
Título obtenido \_\_\_\_\_ Actividad Actual \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Depto. o Sec.: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
Dirección de trab. \_\_\_\_\_ Depto. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Salario \$ \_\_\_\_\_ Estado familiar \_\_\_\_\_  
No del Grupo Familiar \_\_\_\_\_ Familiares dependientes \_\_\_\_\_ Casa: Propia \_\_\_\_\_ Alquilada \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_  
Trabaja por su cuenta? \_\_\_\_\_ Clase de actividades \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Ingreso promedio Mensual \$ \_\_\_\_\_ Otros ingresos especifique: \_\_\_\_\_  
Nombre de Cónyuge \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Salario \$ \_\_\_\_\_  
Lugar y Dirección del Trabajo \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Cel.: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES (Amigos ó Familiares)**

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
Dirección Particular \_\_\_\_\_  
Dirección del trabajo \_\_\_\_\_  
Lugar, Cargo, y Tel. de trabajo \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
Dirección Particular \_\_\_\_\_  
Dirección del trabajo \_\_\_\_\_  
Lugar, Cargo, y Tel. de trabajo \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CREDITO:**

Monto Solicitado:	\$ _____		
Plazo en meses:	_____		
Tasa de interés:	_____		
Garantía:	_____		
Ingresos:	\$ _____	Gastos:	\$ _____
Salarios:	\$ _____	Deducciones:	\$ _____
Comisiones:	\$ _____	Alquiler:	\$ _____
Remesas:	\$ _____	Educacion:	\$ _____
Otros:	\$ _____	Alimentacion:	\$ _____
(Especifique)	\$ _____	Otros:	\$ _____
Total:	\$ _____	Total:	\$ _____

Declaro que la información que he proporcionado es válida y autorizo a ACAVEN DE R.L. para verificarla.



Firma \_\_\_\_\_  
Solicitante

Firma \_\_\_\_\_  
Ejecutivo que afilia

### CHEKC LIST PREVIO CREDITO

- ✓ Solicitud completamente llena \_\_\_\_\_
- ✓ Fotocopia de DUI. \_\_\_\_\_
- ✓ Fotocopia de NIT \_\_\_\_\_
- ✓ Fotocopia de Un recibo de Servicios Básicos (agua o Luz) \_\_\_\_\_
- ✓ Constancia de Salario del Solicitante \_\_\_\_\_
- ✓ Referencias Personales \_\_\_\_\_
- ✓ Escore Interno \_\_\_\_\_
- ✓ Escore Externo \_\_\_\_\_
- ✓ Copia de Tarjeta de Circulación (Vehículo garantía) \_\_\_\_\_
- ✓ Hoja de análisis de Excel \_\_\_\_\_
- ✓ Solicitud de fiador \_\_\_\_\_
- ✓ Fotocopia de DUI y NIT de fiador \_\_\_\_\_
- ✓ Constancia de Salario del fiador. \_\_\_\_\_

VISTO BUENO: \_\_\_\_\_

### RESOLUCIÓN DEL COMITE

Fecha: \_\_\_\_\_

Se Acordó: APROBAR \_\_\_\_\_ DENEGAR \_\_\_\_\_ PENDIENTE \_\_\_\_\_

F. \_\_\_\_\_

Jefe de Créditos

F. \_\_\_\_\_

Analista

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_