1- NOMBRE DE UN AMIGO:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA	BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

PARA USO EXCLUSIVO DE EDUCREDITO

TOTAL AUTORIZADO

Declaro Que los datos aqui indicados y los documentos adjuntos a esta solicitud son verdaderos y faculto de forma expresa e irrevocable a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo a EDUCREDITO a verificar la información en la Central de Riesgos y demás Buros de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FIRMA DEL AVAL 1 FECHA

Nota. Si la información del solicitante resulta falsa o incompleta. EDUCREDITO quedará en libertad de cancelar esta solicitud

NOMBRE COMPLETO AVAL 2:

N° IDENTIDAD: CORREO ELECTRÓNICO:

SEXO: M F FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año

ESTADO CIVIL CASADO SOLTERO VIUDO/A DIVORCIADO/A UNION LIBRE

RTN NUMERICO:

DIRECCIÓN ACTUAL:

BARRIO/COLONIA BLOQUE CALLE N° DE CASA

AVENIDA CIUDAD DEPARTAMENTO

TELEFONO CELULAR

CENTRO DE TRABAJO PROFESIÓN U OFICIO

CARGO O PUESTO TEL.FIJO

SALARIO MENSUAL EN L. CELULAR

DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO:

LOS BIENES DE QUIEN TE AVALA

BIENES QUE POSEE

VIVIENDA		MATRICULA	
TERRENO		MATRICULA	
VEHICULO		PLACA	
OTROS		ESPECIFIQUE	

TOTAL

OTROS INGRESOS (ADJUNTE DOCUMENTACIÓN) VALOR

CUENTAS Y DEPOSITOS DE TU AVAL

REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES

Debe especificarse los Bancos e Instituciones en las cuales ha tenido sus cuentas corrientes o ha obtenido Créditos

NOMBRE DEL BANCO	N° DE CUENTA AHORRO	N° DE CUENTA CHEQUE	PRESTAMO	FECHA DE VENCIMIENTO
1.				
2.				
3.				
REFERENCIA COMERCIAL				
1.				

REFERENCIAS SOBRE TU AVAL

1- NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA	BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

1- NOMBRE DE UN AMIGO:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA	BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

PARA USO EXCLUSIVO DE EDUCREDITO

TOTAL AUTORIZADO

Declaro Que los datos aqui indicados y los documentos adjuntos a esta solicitud son verdaderos y faculto de forma expresa e irrevocable a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo a EDUCREDITO a verificar la información en la Central de Riesgos y demás Buros de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FIRMA DEL AVAL 2 FECHA

Nota. Si la información del solicitante resulta falsa o incompleta. EDUCREDITO quedará en libertad de cancelar esta solicitud

NOMBRE COMPLETO AVAL 3:

N° IDENTIDAD: CORREO ELECTRÓNICO:

SEXO: M F FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año

ESTADO CIVIL CASADO SOLTERO VIUDO/A DIVORCIADO/A UNION LIBRE

RTN NUMERICO:

DIRECCIÓN ACTUAL:

BARRIO/COLONIA BLOQUE CALLE N° DE CASA

AVENIDA CIUDAD DEPARTAMENTO

TELEFONO CELULAR

CENTRO DE TRABAJO PROFESIÓN U OFICIO

CARGO O PUESTO TEL.FIJO

SALARIO MENSUAL EN L. CELULAR

DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO:

LOS BIENES DE QUIEN TE AVALA

BIENES QUE POSEE

VIVIENDA		MATRICULA	
TERRENO		MATRICULA	
VEHICULO		PLACA	
OTROS		ESPECIFIQUE	

TOTAL

OTROS INGRESOS (ADJUNTE DOCUMENTACIÓN) VALOR

CUENTAS Y DEPOSITOS DE TU AVAL

REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES

Debe especificarse los Bancos e Instituciones en las cuales ha tenido sus cuentas corrientes o ha obtenido Créditos

NOMBRE DEL BANCO	N° DE CUENTA AHORRO	N° DE CUENTA CHEQUE	PRESTAMO	FECHA DE VENCIMIENTO
1.				
2.				
3.				
REFERENCIA COMERCIAL				
1.				

REFERENCIAS SOBRE TU AVAL

1- NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA	BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

1- NOMBRE DE UN AMIGO:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA	BLOQUE	N° DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

PARA USO EXCLUSIVO DE EDUCREDITO

TOTAL AUTORIZADO

Declaro Que los datos aqui indicados y los documentos adjuntos a esta solicitud son verdaderos y faculto de forma expresa e irrevocable a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo a EDUCREDITO a verificar la información en la Central de Riesgos y demás Buros de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FIRMA DEL AVAL 3 FECHA

Nota. Si la información del solicitante resulta falsa o incompleta. EDUCREDITO quedará en libertad de cancelar esta solicitud

EDUCREDITO HONDURAS

EDIFICIO 320 , AVE. REPÚBLICA DOMINICANA, LOMAS DEL GUIJARRO,
FRENTE A "ELEMENTS" , CONTIGUO EDIFICIO "DISA"
TEGUCIGALPA, HONDURAS.

COLONIA FLORENCIA NORTE,
CONTIGUO AL COLEGIO DE INGENIEROS CIVILES DE HONDURAS,
TEGUCIGALPA, HONDURAS.

TELEFONOS:2239-4300/0439/5844 2239-8648/4299/4311

info@educredito.gob.hn

www.educredito.gob.hn

SOLICITUD ÚNICA DE CRÉDITO EDUCATIVO

INSTITUTO DE CREDITO EDUCATIVO EDUCREDITO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO DE CRÉDITO EDUCATIVO EDUCREDITO

FORMULARIO SOLICITUD ÚNICA DE CRÉDITO EDUCATIVO

CRÉDITO TRADICIONAL

Fiduciario ☐ MONTO _____

Hipotecario ☐ MONTO _____

FONDO ACADÉMICO ESPECIAL (FAE)

Fiduciario ☐ MONTO _____

Hipotecario ☐ MONTO _____

CUENTA A DESEMBOLSAR EN CASO DE APROBACIÓN

BAC HONDURAS / CREDOMATIC

OTROS BANCOS

NOMBRE DEL BANCO _____

QUEREMOS SABER DE TI

NOMBRE COMPLETO:

N° IDENTIDAD: E-MAIL

SEXO: M ☐ F ☐ FECHA DE NACIMIENTO Día _____ Mes _____ Año _____

ESTADO CIVIL CASADO ☐ SOLTERO ☐ VIUDO/A ☐ DIVORCIADO/A ☐ UNION LIBRE ☐

RTN NUMERICO:

¿DE QUIÉN DEPENDE ECONÓMICAMENTE?

PADRES ☐ CONYUGE ☐ HERMANOS ☐ ABUELOS ☐ OTROS ☐ NADIE ☐

DIRECCIÓN DE ORIGEN:

BARRIO/COLONIA _____ BLOQUE _____ CALLE _____ N° DE CASA _____

AVENIDA _____ CIUDAD _____ DEPARTAMENTO _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

DIRECCIÓN ACTUAL:

BARRIO/COLONIA _____ BLOQUE _____ CALLE _____ N° DE CASA _____

AVENIDA _____ CIUDAD _____ DEPARTAMENTO _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

DIRECCIÓN EN EL EXTRANJERO:

BARRIO/COLONIA _____ BLOQUE _____ CALLE _____ N° DE CASA _____

AVENIDA _____ CIUDAD _____ DEPARTAMENTO _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ TECNICO ☐ UNIVERSITARIO ☐ POSTGRADO ☐

PROFESIÓN: _____

DEPENDIENTES: N°. DEPENDIENTES _____ N°. DE HIJOS _____

ORIGEN PRINCIPAL DE INGRESOS INDEPENDIENTE ☐ ASALARIADO ☐ AMBOS ☐ OTROS ☐

A QUE TE DEDICAS

CENTRO DE TRABAJO _____ PROFESIÓN U OFICIO _____

CARGO O PUESTO _____ TEL.FIJO _____

SALARIO MENSUAL EN L. _____ CELULAR _____

DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO: _____

INFORMACIÓN PADRES O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL:

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN ACTUAL:

BARRIO/COLONIA _____ BLOQUE _____ CALLE _____ N° DE CASA _____

AVENIDA _____ CIUDAD _____ DEPARTAMENTO _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

CENTRO DE TRABAJO _____ PROFESIÓN U OFICIO _____

CARGO O PUESTO _____ TEL.FIJO _____

SALARIO MENSUAL EN L. _____ CELULAR _____

DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO: _____

INFORMACIÓN DE TU CONYUGE

NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE:

N° DE IDENTIDAD: E-MAIL:

NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ TECNICO ☐ UNIVERSITARIO ☐ POSTGRADO ☐

PROFESIÓN: _____ NACIONALIDAD: _____

¿DE QUIÉN DEPENDE ECONÓMICAMENTE?

PADRES ☐ CONYUGE ☐ HERMANOS ☐ ABUELOS ☐ OTROS ☐ NADIE ☐

CENTRO DE TRABAJO _____ PROFESIÓN U OFICIO _____

CARGO O PUESTO _____ TEL.FIJO _____

SALARIO MENSUAL EN L. _____ CELULAR _____

DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO: _____

TU PATRIMONIO

INGRESO FAMILIAR EN L.

OTROS INGRESOS (ADJUNTE DOCUMENTACIÓN)

BIENES QUE POSEE VALOR

VIVIENDA ☐ MATRICULA

TERRENO ☐ MATRICULA

VEHICULO ☐ PLACA

OTROS ☐ ESPECIFIQUE

TOTAL

REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES

BANCO / CASA COMERCIAL	MONTO LÍMITE DE CRÉDITO

¿TIENE O HA TENIDO PARIENTES CON PRÉSTAMOS EN EDUCREDITO? SI ☐ NO ☐

NOMBRE: CANCELADO ☐ VIGENTE ☐

¿ES O HA SIDO AVAL DE PRÉSTAMOS EN EDUCREDITO? SI ☐ NO ☐

NOMBRE: CANCELADO ☐ VIGENTE ☐

NIVEL ACADÉMICO

SITUACIÓN ACADÉMICA

NIVEL MEDIO

CENTRO DE ESTUDIO: DIRECCIÓN

TITULO OBTENIDO: AÑO

NIVEL SUPERIOR

CENTRO DE ESTUDIO: DIRECCIÓN

TITULO OBTENIDO: AÑO

CARRERA QUE REALIZA O RELIZARÁ

NOMBRE DE LA CARRERA:

NIVEL DE LA CARRERA: CENTRO DE ESTUDIO.

PERIODO O AÑO OUE CURSA. TOTAL DE PERIODOS O AÑOS DE LA CARRERA:

FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS FINALIZACION DE ESTUDIOS

NUMERO DE MATERIAS APROBADAS:

NUMERO DE MATERIAS POR APROBAR:

TOTAL DE MATERIAS:

MONTO SOLICITADO: L.

REFERENCIAS SOBRE TI

1- NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA | BLOQUE | N° DE CASA | TEL. FIJO | CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

2- NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA | BLOQUE | N° DE CASA | TEL. FIJO | CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

3- NOMBRE DE UNA AMISTAD:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA | BLOQUE | N° DE CASA | TEL. FIJO | CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

4- NOMBRE DE UNA AMISTAD:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA | BLOQUE | N° DE CASA | TEL. FIJO | CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO:

PARA USO EXCLUSIVO DE EDUCREDITO TOTAL AUTORIZADO

Declaro Que los datos aqui indicados y los documentos adjuntos a esta solicitud son verdaderos y faculto de forma expresa e irrevocable a EDUCREDITO para su comprobación. Asimismo, autorizo a EDUCREDITO a verificar la información en la Central de Riesgos y demás Buros de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL | FECHA | FIRMA DEL ESTUDIANTE

Nota. Si la información del solicitante resulta falsa o incompleta. EDUCREDITO quedará en libertad de cancelar esta solicitud

DATOS PERSONALES DE TUS AVALES

NOMBRE COMPLETO AVAL 1:

N° IDENTIDAD: CORREO ELECTRÓNICO:

SEXO: M ☐ F ☐ FECHA DE NACIMIENTO Día _____ Mes _____ Año _____

ESTADO CIVIL CASADO ☐ SOLTERO ☐ VIUDO/A ☐ DIVORCIADO/A ☐ UNION LIBRE ☐

RTN NUMERICO:

DIRECCIÓN ACTUAL:

BARRIO/COLONIA _____ BLOQUE _____ CALLE _____ N° DE CASA _____

AVENIDA _____ CIUDAD _____ DEPARTAMENTO _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

CENTRO DE TRABAJO _____ PROFESIÓN U OFICIO _____

CARGO O PUESTO _____ TEL.FIJO _____

SALARIO MENSUAL EN L. _____ CELULAR _____

DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO: _____

LOS BIENES DE QUIEN TE AVALA

BIENES QUE POSEE

VIVIENDA ☐ MATRICULA

TERRENO ☐ MATRICULA

VEHICULO ☐ PLACA

OTROS ☐ ESPECIFIQUE

TOTAL

OTROS INGRESOS (ADJUNTE DOCUMENTACIÓN) VALOR

CUENTAS Y DEPOSITOS DE TU AVAL

REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES

Debe especificarse los Bancos e Instituciones en las cuales ha tenido sus cuentas corrientes o ha obtenido Créditos

NOMBRE DEL BANCO	N° DE CUENTA AHORRO	N° DE CUENTA CHEQUE	PRESTAMO	FECHA DE VENCIMIENTO
1.				
2.				
3.				
REFERENCIA COMERCIAL				
1.				

REFERENCIAS SOBRE TU AVAL

1- NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° IDENTIDAD:

DIRECCIÓN B° / COLONIA | BLOQUE | N° DE CASA | TEL. FIJO | CELULAR

CENTRO DE TRABAJO: DIRECCIÓN DEL TRABAJO:

N° DE TELEFONO: