



SOLICITUD DE CRÉDITO FAE

FOTOGRAFÍA

I. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE COMPLETO:

Nº 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	Nº DE CASA	TEL. FIJO	CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL:

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	BARRIO / COLONIA	CALLE / AVENIDA	Nº 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 PRÉSTAMOS 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

-
-
-

TOTAL

III. SITUACIÓN FAMILIAR

(DEUDAS QUE AFECTAN EL CAPITAL ANTES MENCIONADO)

PRÉSTAMO UNIVERSITARIO SI NO FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

NOMBRE DEL ACREEDOR:

PRÉSTAMO BANCARIO SI NO FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

NOMBRE DEL ACREEDOR:

PRÉSTAMO CON EDUCREDITO SI NO FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

OTROS PRÉSTAMOS SI NO

NOMBRE DEL ACREEDOR: FECHA DE VENCIMIENTO: *Día / Mes / Año* MONTO:

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

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL:

Nº 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

BANCO EMISOR:

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI NO

ESPECIFIQUE:

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE:

Nº 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

BANCO EMISOR:

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI NO

ESPECIFIQUE:

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE:

Nº 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

BANCO EMISOR:

¿POSEE BIEN INMUEBLE O NEGOCIOS? SI NO

ESPECIFIQUE:

IV. REFERENCIAS PERSONALES
1. NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN BO. / COL.

BLOQUE

N° DE CASA

TEL. FIJO

CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

2. NOMBRE DE UN FAMILIAR:

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN BO. / COL.

BLOQUE

N° DE CASA

TEL. FIJO

CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

3. NOMBRE DE UNA AMISTAD:

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN BO / COL.

BLOQUE

N° DE CASA

TEL. FIJO

CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

4. NOMBRE DE UNA AMISTAD:

N° DE IDENTIDAD:

DIRECCIÓN BO / COL.

BLOQUE

N° DE CASA

TEL. FIJO

CELULAR

CENTRO DE TRABAJO:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN DE TRABAJO:

V. SITUACIÓN ACADÉMICA
NIVEL MEDIO

CENTRO DE ESTUDIO:

TÍTULO OBTENIDO:

DIRECCIÓN:

AÑO:

NIVEL SUPERIOR

CENTRO DE ESTUDIO:

TÍTULO OBTENIDO:

DIRECCIÓN:

AÑO:

VI. CARRERA QUE REALIZA O REALIZARÁ

NOMBRE DE LA CARRERA:

NIVEL DE LA CARRERA:

PERIODO O AÑO QUE CURSA:

FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS:

Día / Mes / Año

NÚMERO DE MATERIAS APROBADAS:

NÚMERO DE MATERIAS POR APROBAR:

TOTAL DE MATERIAS:

CENTRO DE ESTUDIO:

TOTAL DE PERIODOS O AÑOS DE LA CARRERA:

FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS:

Día / Mes / Año

VII. FINANCIAMIENTO QUE SOLICITA EN EDUCRÉDITO

MONTO SOLICITADO: L.

DETALLE SOLICITADO
1. MATRÍCULA

PERIODOS:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

3. SOSTENIMIENTO MENSUAL

MESES:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

5. GASTOS DE GRADO Y TESIS

PERIODO:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

7. GASTOS DE ESCRITURA

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

2. COLEGIATURA

PERIODOS:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

4. LIBROS Y MATERIALES DE ESTUDIO

PERIODOS:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

6. GASTOS DE GRADUACIÓN

PERIODO:

CANTIDAD:

A PAGAR EN:

8. OTROS GASTOS

PERIODOS:

CANTIDAD:

TRANSPORTE INTER.

 CURSOS CORTOS

 PRÁCTICA PROFESIONAL

GIRAS DE ESTUDIOS

 LABORATORIO

 EQUIVALENCIAS

A PAGAR EN:

 OTROS

* PARA USO EXCLUSIVO DE EDUCREDITO

***TOTAL AUTORIZADO:**

Declaro que los datos aquí 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 Burós de Créditos Privados en cualquier tiempo cuando EDUCREDITO considere necesario mientras exista la relación crediticia.

FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

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