



# SOLICITUD ÚNICA DE CRÉDITO EDUCATIVO



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 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 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	<input type="checkbox"/>	MATRICULA	<input type="text"/>	TOTAL	<input type="text"/>
TERRENO	<input type="checkbox"/>	MATRICULA	<input type="text"/>		
VEHICULO	<input type="checkbox"/>	PLACA	<input type="text"/>		
OTROS	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	<input type="text"/>		
			<input type="text"/>		
OTROS INGRESOS (ADJUNTE DOCUMENTACIÓN)			VALOR	<input type="text"/>	

**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.				
<b>REFERENCIA COMERCIAL</b>				
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 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 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	<input type="checkbox"/>	MATRICULA	<input type="text"/>	TOTAL	<input type="text"/>
TERRENO	<input type="checkbox"/>	MATRICULA	<input type="text"/>		
VEHICULO	<input type="checkbox"/>	PLACA	<input type="text"/>		
OTROS	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE	<input type="text"/>		
			<input type="text"/>		
OTROS INGRESOS (ADJUNTE DOCUMENTACIÓN)			VALOR	<input type="text"/>	

**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.				
<b>REFERENCIA COMERCIAL</b>				
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 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 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**

[f](#) [t](#)

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

# 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 QUETE 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 <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA <input type="text"/>	TOTAL <input type="text"/>
TERRENO <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA <input type="text"/>	
VEHICULO <input type="checkbox"/>	PLACA <input type="text"/>	
OTROS <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE <input type="text"/>	

## 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 \_\_\_\_\_

TÍTULO OBTENIDO: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

#### NIVEL SUPERIOR

CENTRO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

TÍTULO OBTENIDO: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

### CARRERA QUE REALIZA O RELIZARÁ

NOMBRE DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_ CENTRO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_

NIVEL DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_ PERIODO O AÑO QUE CURSA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ TOTAL DE PERIODOS O AÑOS DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ FINALIZACIÓN 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 <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA <input type="text"/>	TOTAL <input type="text"/>
TERRENO <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA <input type="text"/>	
VEHICULO <input type="checkbox"/>	PLACA <input type="text"/>	
OTROS <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE <input type="text"/>	

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.				

1. REFERENCIA COMERCIAL

## 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: \_\_\_\_\_