

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL

1. Datos Personales

Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Ingreso Mensual	Ingreso Neto
Dependencia donde presta sus Servicios		Teléfono	

2. Dirección de Habitación

Dirección de Habitación		Teléfono	
Apellido Nombre y Dirección de un familiar que no viva con usted		Teléfono	
TIPO DE PRÉSTAMO	<input type="radio"/> Corto Plazo	<input type="radio"/> Mediano Plazo	<input type="radio"/> Especial
Cantidad Solicitada en (letra)			
En Número (Bs.)		N° Cuota 6, 12, 18, 24 ó 36	
Me comprometo a cancelar las cuotas establecidas autorizando a CAFUCAMIDE para que tramite el descuento respectivo ante el habilitado del			
Programa <input type="text"/>		Actividad <input type="text"/>	
Nombre del Banco	N° de Cuenta Bancaria	Marque con una (x) Cuenta Corriente <input type="radio"/> Cuenta de Ahorro <input type="radio"/>	FIRMA

3. Análisis Verificación de Documentos y Decisión del Comité de Crédito

Fotocopia de Cédula de Identidad Si ____ No ____	Fotocopia del Neto de Pago Si ____ No ____	Fotocopia del carnet Si ____ No ____	Justificación Si ____ No ____	Estado de Cuenta Si ____ No ____
Total de Haberes	Cantidad Disponible	Disponibilidad Préstamo (80 %)	Capacidad de pago Si ____ No ____	Fecha Día ____ Mes ____ Año ____
Opinión del Comité de Crédito				
Firmas Miembros del Comité de Crédito				

4. Liquidación del Préstamo

Cantidad Solicitada	Cantidad Aprobada	Menos Interes	Menos Gts. Adm.	Cuotas	Fecha Día ____ Mes ____ Año ____
---------------------	-------------------	---------------	-----------------	--------	-------------------------------------

5. Decisión Consejo de Administración

Aprobado ____	Negado ____	Diferido ____	Doc. Inconformes ____	Pendiente ____
Fecha de Reunión Día ____ Mes ____ Año ____	PRESIDENTE	TESORERO	SECRETARIO	

POR FAVOR ANEXAR: Fotocopia de la Cédula de Identidad. Fotocopia del Carnet. Fotocopia del Último Neto