



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONVENIO DE FINANCIAMIENTO



FECHA: _____			
LINEA DE CREDITO SOLICITADA: FINANCIAMIENTO DIRECTO EP		LINEA DE CREDITO AUTORIZADA: UNIDAD IPG	
		<input checked="" type="checkbox"/> MENSUAL	<input type="checkbox"/> ACUERDO ANTICIPADO
PLAZO DE PAGO: <# MESES> meses	PROGRAMA DE MAESTRÍA		MAESTRIA - COHORTE ACADÉMICA

I. DATOS GENERALES DEL CLIENTE:			
NOMBRE DEL ESTUDIANTE (Apellido paterno, materno, nombres): _____			
PROVINCIA:	PARROQUIA:	CANTÓN:	
CALLE PRINCIPAL:	CALLE SECUNDARIA:	CÉDULA:	
CELULAR:	TELÉFONO:	FAX:	E-MAIL:
AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL		IESS <input type="checkbox"/>	ISSFA <input type="checkbox"/>
		ISSPOL <input type="checkbox"/>	NINGUNA <input type="checkbox"/>
LLEVA CONTABILIDAD		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		ES PERSONA POLITICAMENTE EXPUEST. SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

II. DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE:			
NOMBRE DEL CÓNYUGUE (Apellido paterno, materno, nombres): _____			
PROVINCIA:	PARROQUIA:	CANTÓN:	
CALLE PRINCIPAL:	CALLE SECUNDARIA:	CÉDULA:	
CELULAR:	TELÉFONO:	FAX:	E-MAIL:
AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL		IESS <input type="checkbox"/>	ISSFA <input type="checkbox"/>
		ISSPOL <input type="checkbox"/>	NINGUNA <input type="checkbox"/>
LLEVA CONTABILIDAD		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		ES PERSONA POLITICAMENTE EXPUEST. SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

III. ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTUDIANTE (SITUACIÓN LABORAL):		III. ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CÓNYUGE (SITUACIÓN LABORAL):	
<input type="checkbox"/> Empleado Dependiente	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Empleado Dependiente	<input type="checkbox"/> Independiente
<input type="checkbox"/> Profesional Independiente	<input type="checkbox"/> No Trabaja	<input type="checkbox"/> Profesional Independiente	<input type="checkbox"/> No Trabaja

IV. EMPLEADO DEPENDIENTE (SI USTED ESCOGIÓ ESTA OPCIÓN):		IV. EMPLEADO DEPENDIENTE-CÓNYUGE (SI USTED ESCOGIÓ ESTA OPCIÓN):	
Nombre de la Empresa: _____			
Actividad Económica de la Empresa: _____			
Tipo de Empresa:		Tipo de Empresa:	
<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Mixta	<input type="checkbox"/> Mixta
Tipo de Relación de Dependencia		Tipo de Relación de Dependencia	
<input type="checkbox"/> Fijo	<input type="checkbox"/> Por Horas	<input type="checkbox"/> Por Contrato	<input type="checkbox"/> Por Contrato
Cargo: _____		Cargo: _____	
Tiempo de Relación laboral		Tiempo de Relación laboral	
Inicio: __ __ __	<input type="checkbox"/> Indefinido	Vence: __ __ __	
día mes año		día mes año	

V. EMPLEADO INDEPENDIENTE (DIRECCIÓN DE TRABAJO O NEGOCIO)		V. EMPLEADO INDEPENDIENTE-CÓNYUGE (DIRECCIÓN DE TRABAJO O NEGOCIO):	
PROVINCIA: _____	CANTÓN: _____	PROVINCIA: _____	CANTÓN: _____
CIUDAD: _____	PARROQUIA: _____	CIUDAD: _____	PARROQUIA: _____
CALLE PRINCIPAL: _____		CALLE PRINCIPAL: _____	
NÚMERO: _____	CALLE SECUNDARIA: _____	NÚMERO: _____	CALLE SECUNDARIA: _____
TELÉFONO: _____	EXT. _____	CELULAR: _____	TELÉFONO: _____
		EXT. _____	
		CELULAR: _____	

VIa. INFORMACIÓN ECONÓMICA DE INGRESO MENSUAL				VIb. INFORMACIÓN ECONÓMICA DE EGRESO MENSUAL			
		SOLICITANTE		CÓNYUGE			
Dependientes	Ingresos Fijos (Sueldo)	(USD)	(USD)	Gastos Familiares (Alimentación, educación, salud, servicios básicos)	(USD)	(USD)	
	Ingresos Variables (Comisiones, horas extras)	(USD)	(USD)	Gastos de Arriendo	(USD)	(USD)	
Independientes	Ventas al mes (independientes)	(USD)	(USD)	Costo de Ventas Mensuales	(USD)	(USD)	
	Ingresos por Honorarios (Profesionales Independientes)	(USD)	(USD)	Gastos Generales/Operativos	(USD)	(USD)	
Otros	Ingresos (Especifique)	(USD)	(USD)	Egresos (Especifique)	(USD)	(USD)	



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONVENIO DE FINANCIAMIENTO



Total Ingresos	(USD)	(USD)	Total Egresos	(USD)	(USD)
-----------------------	-------	-------	----------------------	-------	-------

VII. ESTADO DE SITUACIÓN PERSONAL

Bienes Inmuebles:

Tipo: Terreno, Casa, Dpto. Etc	Provincia	Ciudad	Avalúo Comercial (USD)	Hipoteca (USD)
Total de Bienes Inmuebles (USD)				

Cuentas por Cobrar:

Concepto	Fecha de Cobro			Valor (USD)
	día	mes	año	
Total Cuentas por Cobrar (USD)				

Vehículos

Marca	Modelo	Año	Avalúo Comercial	Prenda/Reserva de dominio Fideicomiso (saldo deuda en caso de existir USD \$)

Pasivos (préstamos, cuentas por pagar, deudas, cuotas de vehículo)

Entidad	Fecha de Cobro			Valor Cuota (USD \$)	Saldo de Deuda (USD)
	día	mes	año		

VIII. REFERENCIAS COMERCIALES:

Nombres y Apellidos	Dirección	Provincia	Ciudad	Teléfono Convencional	Teléfono Celular

IX. REFERENCIAS PERSONALES:

Parentesco (Solo familiar)	Nombres y Apellidos	Dirección	Provincia	Ciudad	Teléfono Convencional	Teléfono Celular

X. DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS Y ACEPTACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Declaro que los fondos de esta transacción y los que honrarán su obligación son lícitos, no provienen de/ni serán destinados a ninguna actividad ilegal o delictiva, ni consentiré que se efectúen depósitos o transferencias a su cuenta, provenientes de estas actividades. Expresamente autoriza a Empresa Pública - UPSE a realizar las verificaciones y debida diligencia correspondientes e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en caso de investigación o cuando se detecten transacciones inusuales e injustificadas, por lo que no ejerceré ningún reclamo o acción judicial.

Declaro y certifico que los bienes e ingresos detallados en este documento, así como los datos registrados son ciertos y correctos. En caso de que haya cambios en los mencionados datos me obligo a actualizarlos inmediatamente, en caso de incumplimiento de esta obligación asumo cualquier responsabilidad por tal omisión. Autorizo a Empresa Pública - UPSE, para que efectúe las investigaciones pertinentes sobre los mismos a su entera satisfacción.

Autorización para Verificación de Datos: Declaro y me responsabilizo de que toda la información en esta solicitud es correcta. Autorizo expresa e indefinidamente a Empresa Pública UPSE, para que obtengan de cualquier fuente de información, incluido Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, registro de datos crediticios del sistema nacional de registro de datos públicos, mis referencias personales y/o patrimoniales anteriores, actuales y/o posteriores a la suscripción de esta autorización, sea como deudor principal, coeudor o garante, sobre mi comportamiento crediticio, manejo de mi(s) cuenta(s), corriente(s), de ahorro, tarjetas de crédito, ect.; y en general al cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos, datos personales y/o patrimoniales, aplicables para uno o más de los servicios o productos que brindan las instituciones del sistema financiero nacional, según corresponda.

Firma del Solicitante (estudiante)

C.I.

Firma Cónyuge

C.I.