

Estimado/a funcionario/a: Recuerde que con el cumplimiento de los requisitos básicos, el buen llenado (sin enmiendas, tachaduras, borrones, manchas, ajaduras) del formulario, lograremos agilizar y procesar con mayor rapidez el presente documento.

Datos del Deudor

INGRESOS		EGRESOS		REFERENCIAS PERSONALES			
Concepto	Importe (G.)	Concepto	Importe (G.)	Nombre y Apellido		Teléfono	
Sueldo Básico.		Seguro Social y Caja de Jubil.		1			
Gratificación por Antigüedad.		Embargo Judicial (Prest. Ali.)					
Gratific. por Equipar. Salarial.		Faltas y Sanciones		2			
		Caja de Préstamo (cuota)					
		Alquiler.		MARCAR SI O NO DESEA CANCELAR :			
		Cuota Social y Sindical		F.I.P.S.A.	COOP. YOAYU	EMBARGO JUD.	CAJA DE PREST.
		Asoc. y Cooperat. (Crédito)		SI	SI	SI	SI
		Otros		NO	NO	NO	NO
SUMATORIA		SUMATORIA					

DECLARACION DE BIENES DEL DEUDOR

DOMICILIO DEL DEUDOR	COMPLETAR EN CASO QUE HAYA MARCADO CASA PROPIA		
Casa propia: <input type="checkbox"/> Casa alquilada: <input type="checkbox"/>	1 Dirección particular:	Valor estimado G.	
	2 Dirección particular:	Valor estimado G.	

COMPLETAR SI POSEE VEHICULO PROPIO

1	Tipo de vehículo	Marca / Año:	Valor estimado G.	Empresa Aseguradora:	Importe de la póliza:
2	Tipo de vehículo	Marca / Año:	Valor estimado G.	Empresa Aseguradora:	Importe de la póliza:

Fecha de Nomb.: Resolución: Permanente: Cliente N°.: Antigüedad

Firma:.....
Deudor.

Declaro bajo fe de juramento, que la persona que rubrica en carácter de deudor solidario o deudor solidario adicional no es mi cónyuge.

Datos Personales del Deudor Solidario (Completar con máquina de escribir o letra legible)

Nombre y Apellido:		C.I. N°:	Nacionalidad:	Edad:
Fecha de Nac.:	Estado Civil:	Teléfono Línea baja:	Teléfono Celular:	Teléfono Celular:
Barrio:	Localidad:	Dirección Particular:		

Datos Laborales del Deudor Solidario

Unidad Administrativa (Hospital, Caja, Clínica, etc.)		Dependencia (Dpto., Secc., Etc.)	Cargo:
Localidad:	Dirección:	Teléfono Directo :	Teléfono IP:
Rubro:	Ficha:	Horario laboral:	Días de Trabajo:
Correo electrónico institucional:			

REFERENCIAS PERSONALES	RESERVADO PARA CAJA DE PRESTAMOS
Nombre y Apellido	Teléfono
1	Fecha de Nomb.: Permanente: <input type="checkbox"/>
2	Resolución N°.: Antig.:
	Cliente N°.:

DECLARACION DE BIENES DEL DEUDOR SOLIDARIO

DOMICILIO DEL DEUDOR SOLIDARIO	COMPLETAR EN CASO QUE HAYA MARCADO CASA PROPIA		
Casa propia: <input type="checkbox"/> Casa alquilada: <input type="checkbox"/>	1 Dirección particular:	Valor estimado G.	
	2 Dirección particular:	Valor estimado G.	

COMPLETAR SI POSEE VEHICULO PROPIO:

1	Tipo de vehículo	Marca / Año:	Valor estimado G.	Empresa Aseguradora:	Importe de la póliza:
2	Tipo de vehículo	Marca / Año:	Valor estimado G.	Empresa Aseguradora:	Importe de la póliza:

Con carácter de declaración jurada expresamos que los datos consignados precedentes son verídicos, y podrán ser verificados por el I.P.S. si así lo desea

Firma:.....
Deudor solidario.

En caso que el deudor no abone su/s cuota/s correspondiente/s en los plazos determinados, autorizo que el descuento de la cuota del préstamo concedido sea descontado de mi sueldo, o de mi jubilación o pensión, en caso que me acogiere a dicho beneficio.

Datos Personales del Deudor Solidario Adicional

(Completar con máquina de escribir o letra legible)

Nombre y Apellido:		C.I. N°:		Nacionalidad:		Edad:	
Fecha de Nac.:		Estado Civil:		Teléfono Línea baja:		Teléfono Celular:	
Barrio:		Localidad:		Dirección Particular:			

Datos Laborales del Deudor Solidario Adicional

Unidad Administrativa (Hospital, Caja, Clínica, etc.)			Dependencia (Dpto., Secc., Etc.)			Cargo:		
Localidad:			Dirección:			Teléfono Directo :		Teléfono IP:
Rubro:	Ficha:	Horario laboral:		Días de Trabajo:		Correo electrónico institucional:		

REFERENCIAS PERSONALES

RESERVADO PARA CAJA DE PRESTAMOS

	Nombre y Apellido	Teléfono
1		
2		

Fecha de Nomb.: Permanente:

Resolución N°.:

Cliente N°.: Antig.:

DECLARACION DE BIENES DEL DEUDOR SOLIDARIO ADICIONAL

DOMICILIO DEL DEUDOR SOLIDARIO ADICIONAL

COMPLETAR EN CASO QUE HAYA MARCADO CASA PROPIA

Casa propia: Casa alquilada:

1 Dirección particular: Valor estimado G.

2 Dirección particular: Valor estimado G.

COMPLETAR SI POSEE VEHICULO PROPIO:

1	Tipo de vehículo	Marca / Año:	Valor estimado G.	Empresa Aseguradora:	Importe de la póliza:
2	Tipo de vehículo	Marca / Año:	Valor estimado G.	Empresa Aseguradora:	Importe de la póliza:

Con carácter de declaración jurada expresamos que los datos consignados precedentes son verídicos, y podrán ser verificados por el I.P.S. si así lo desee

Firma:.....

Deudor solidario adicional.

En caso que el deudor no abone su/s cuota/s correspondiente/s en los plazos determinados, autorizo que el descuento de la cuota del préstamo concedido sea descontado de mi sueldo, o de mi jubilación o pensión, en caso que me acogiere a dicho beneficio.

INGRESOS		
CONCEPTO	Importe (G.)	
	Deudor Solidario	Deudor Solidario Adicional
Sueldo Básico		
Gratificación por Antigüedad		
Gratific. por Equipar. Salarial		
SUMATORIA		

EGRESOS		
CONCEPTO	Importe (G.)	
	Deudor Solidario	Deudor Solidario Adicional
Seguro Social y Caja de Jubil.		
Embargo Judicial (Prest. Ali.)		
Faltas y Sanciones		
Caja de Préstamo (cuota)		
Alquiler.		
Cuota Social y Sindical		
Asoc. y Cooperat. (Crédito)		
Otros		
SUMATORIA		

Reservado para la Sección Análisis de Créditos

Importe Solicitado (G.)	Plazo en Meses	Importe de Cuota (G.)

Según Reglamento de Créditos corresponde monto solicitado : SI NO

Monto recomendado según Reglamento de Créditos :

IMPORTE G.: **Plazo - Meses:** **Cuota G.:** **Motivo de la recomendación:**

Analista de Créditos

Jefe – Sec. Análisis de Créditos y Asistente de Coordinación C.C.

Jefe – Dpto. Caja de Préstamos y Coordinador Comité de Créditos

Aprobación de los Señores Miembros del Comité de Créditos del Departamento Caja de Préstamos:

Representante de la Dirección de Recursos e Inversiones

Representante de la Dirección de Recursos Humanos

Representante de la Dirección Administración de Jubilaciones

Representante de la Dirección Jurídica

Representante de la Gerencia de Salud

Consejo de Administración en representación de Jubilados

Consejo de Administración en representación de Obreros

CROQUIS DEL DOMICILIO PARTICULAR - DEUDOR

CROQUIS DEL DOMICILIO PARTICULAR - DEUDOR SOLIDARIO

CROQUIS DEL DOMICILIO PARTICULAR - DEUDOR SOLIDARIO ADICIONAL
