

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO**

No. Solicitud \_\_\_\_\_

No. Cotizante \_\_\_\_\_

TIPO DE PRÉSTAMO: **CONSOLIDACIÓN**

**AVAL**

Tipo de Prestamo \_\_\_\_\_

I. DATOS DEL SOLICITANTE			
Numero de Identidad		Nombres y Apellidos	
D/	M/	A/	
Fecha de Nacimiento	Profesión u Oficio	Tipo de vivienda:	Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>
	Barrio/Col.		Alquilada <input type="checkbox"/>
Status de Solicitante	Casa No.	Ciudad	Ave. Calle
/	Departamento		
Referencia domicilio:			
Tel Fijo	Celular	Monto de Planilla:	Bruto: L. _____ Neto: L. _____ (Jubilados y Pensionados)

II. INFORMACIÓN LABORAL (participantes activos)			
Dependencia donde Trabaja:	Ramo:		
	Barrio/Col.	Ave.	Calle
Teléfono	Casa No.	Ciudad	Departamento
	Años: Meses:		
Sueldo Mensual	Otros Ingresos (detalle)	Sueldo neto	Tiempo de Laborar
Puesto:			

III. REFERENCIAS PERSONALES	
<b>1. Nombre y Apellido:</b>	Parentesco:
Dirección:	Teléfono
<b>2. Nombre y Apellido:</b>	Parentesco:
Dirección:	Teléfono

IV. DATOS PERSONALES - AVAL 1			
Numero de Identidad		Nombres y Apellidos	
D/	M/	A/	
Fecha de Nacimiento	Profesión u Oficio	Tipo de vivienda:	Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>
	Barrio/Col.		Alquilada <input type="checkbox"/>
Status de Solicitante	Casa No.	Ciudad	Ave. Calle
/	Departamento		
Referencia domicilio:			
Tel Fijo	Celular	Tiempo de residir en domicilio:	

V. INFORMACIÓN LABORAL - AVAL 1			
Dependencia donde Trabaja:	Est. Pres/Ramo:		
	Barrio/Col.	Ave.	Calle
Teléfono	Casa No.	Ciudad	Departamento
	Años: Meses:		
Sueldo Mensual	Otros Ingresos (detalle)	Sueldo neto	Tiempo de Laborar

VI. DATOS PERSONALES - AVAL 2			
Numero de Identidad		Nombres y Apellidos	
D/	M/	A/	
Fecha de Nacimiento	Profesión u Oficio	Tipo de vivienda:	Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>
	Barrio/Col.		Alquilada <input type="checkbox"/>
Status de Solicitante	Casa No.	Ciudad	Ave. Calle
/	Departamento		
Referencia domicilio:			
Tel Fijo	Celular	Tiempo de residir en domicilio:	

VII. INFORMACIÓN LABORAL - AVAL 2			
Dependencia donde Trabaja:	Est. Pres/Ramo:		
	Barrio/Col.	Ave.	Calle
Teléfono	Casa No.	Ciudad	Departamento
	Años: Meses:		
Sueldo Mensual	Otros Ingresos (detalle)	Sueldo neto	Tiempo de Laborar

VIII. TRANSFERENCIA DE PAGO DEL MONTO APROBADO A CUENTA BANCARIA			
<b>Cuenta principal</b>		<b>Cuenta Alterna</b>	
Tipo de cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Banco _____	Tipo de cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Banco: _____		
No. De Cuenta: _____	No. de Cuenta: _____		

IX. PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP	
Fecha de Ingreso: ____/____/____	Analista: _____
<b>Clase de préstamo:</b>	<b>Monto solicitado:</b>
Nuevo <input type="checkbox"/> Refinanciamiento <input type="checkbox"/>	<b>Plazo en meses:</b>
	<b>Cuota del préstamo:</b>

X. DEUDAS A CONSOLIDAR					
Institución Financiera	Monto			Consolidación	
	Lempiras	Dólares	Total en Lempiras	Total	Parcial
1					
2					
3					
4					
5					
6					
TOTAL DEL PRÉSTAMO					
MONTO A FAVOR DEL SOLICITANTE					

XI. DETALLE DE SALARIO Y DEDUCCIONES DEL SOLICITANTE (para uso exclusivo de Recursos Humanos)	
<b>Salario nominal mensual:</b>	<b>L.</b> _____ Fecha de Ingreso: / /
<b>Detalle de deducciones:</b>	
a) I.H.S.S.:	L. _____
b) I.S.R.	L. _____
c) Préstamo personal con INJUPEMP:	L. _____
d) Préstamo hipotecario con INJUPEMP:	L. _____
e) Pensión y Jubilación:	L. _____
f) Embargos:	L. _____
g) Otro (detalle):	L. _____
h) Otro (detalle):	L. _____
i) Otro (detalle):	L. _____
j) Otro (detalle):	L. _____
k) Otro (detalle):	L. _____
l) Otro (detalle):	L. _____
<b>TOTAL DEDUCCIONES:</b>	
<b>L.</b> _____	
<b>CANTIDAD NETA QUE PERCIBE AL MES:</b>	
<b>L.</b> _____	

XII. CERTIFICADO DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS (RRHH)	
CERTIFICO: Que los datos del empleado indicados en las secciones II y XI de esa solicitud, están correctos y tomo responsabilidad por ellos	
Lugar y Fecha	Firma y Sello del Jefe de RRHH

XIII. DECLARACIÓN EXPRESA BAJO JURAMENTO	
<p>En forma solemne, DECLARO BAJO JURAMENTO INDECISORIO, que todos los datos suministrados en la presente solicitud corresponden a la verdad total de mi estado personal y patrimonial, por lo que de probarse lo contrario, asumo todas las responsabilidades derivadas por el falso testimonio brindado, u otro ilícito penal aplicable al tenor del Código Penal vigente. También declaro solemnemente que he sido informado en este acto de todas las condiciones que regulan y son aplicables al préstamo aquí solicitado.</p> <p>Manifiesto que por este acto sin coacción alguna imposición o violencia, que produzca vicios del consentimiento, autorizo al INSTITUTO NACIONAL DE JUBILACIONES y PENSIONES DE LOS EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DEL PODER EJECUTIVO (INJUPEMP), en forma expresa y sin responsabilidad de su parte, pueda realizar los siguientes actos:</p> <p>1. Dar Curso a la presente solicitud, pudiendo hacer cuantas verificaciones considere oportunas para comprobar la veracidad de la información aquí proporcionada sin que ello, quede eximida o excluida mi responsabilidad por falso testimonio. Por lo cual autorizo en forma expresa a la persona que corresponda a dar toda la información que le solicite INJUPEMP, para las investigaciones que crea oportunas realizar, pueda delegarlas en terceras personas.</p> <p>2. Que proporcione o consulte cualesquiera información a la Central de Riesgos y/o Buro de Créditos, mientras exista una relación de prestamos entre ambos.</p> <p>De comprobarse que la información proporcionada es falsa, sera suficiente motivo para denegar el préstamo.</p> <p>Injupemp queda liberada en forma expresa, de cualquier tipo de responsabilidades que se pudieran originar o derivar por el manejo de la presente solicitud o desaprobación total o parcial de la misma, salvo que pudiera probarse dolo o culpa inexcusable.</p> <p>3. En caso de que la cuenta designada para realizar el desembolso del préstamo se encuentre inactiva o bloqueada, eximo al INJUPEMP de responsabilidad, sujetandome a las disposiciones emitidas por la misma.</p> <p>Firmado en la ciudad de _____ a los _____ del mes de _____ del _____.</p>	
<b>Firma del Solicitante</b>	

XIV. FIRMA DE AVAL(ES)			
<b>Nombre Aval 1</b>	<b>Firma</b>	<b>Nombre Aval 2</b>	<b>Firma</b>

<p><b>NOTAS IMPORTANTES:</b></p> <p>1. El monto del préstamo debe ser depositado en una cuenta de ahorro o cheques, que el participante mantenga en el sistema financiero nacional. El participante debe autorizar en la presente solicitud el depósito y adjuntar copia de la libreta de banco donde se pueda verificar el nombre, número de cuenta y banco.</p> <p>2. El participante es el único que puede solicitar el préstamo; o en su defecto un representante con poder debidamente inscrito.</p> <p>3. Las cuotas o fracciones no deducidas en planillas deben ser pagadas en ventanilla por el participante.</p> <p>4. Para mayor información favor comunicarse a los teléfonos: 2290-0000</p>
--



DPP-F-04.2



DPP-F-04.2

