



DPP-F-01.0

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO**  
**ALIVIO DE DEUDA PARA LOS TRABAJADORES**

No. Solicitud

No. Cotizante

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
/		Departamento	
Tel Fijo		Referencia domicilio:	
Celular		Ave.	
		Calle	

**II. INFORMACIÓN LABORAL**

Dependencia donde Trabaja:		
Teléfono	Ciudad	Departamento
		Años: Meses:
Sueldo Mensual	Sueldo Neto	Tempo de Laborar
Puesto:		

**III. REFERENCIAS PERSONALES**

<b>1. Nombre y Apellido:</b> _____	Parentesco: _____
Dirección: _____	Telefono: _____
<b>2. Nombre y Apellido:</b> _____	Parentesco: _____
Dirección: _____	Telefono: _____

**IV. DATOS PERSONALES - AVAL**

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
/		Departamento	
Tel Fijo		Referencia domicilio:	
Celular		Ave.	
		Calle	
		Tiempo de residir en domicilio:	

**V. INFORMACIÓN LABORAL - AVAL**

Lugar y puesto de trabajo:		Est. Pres/Ramo:
	Barrio/Col.	Ave.
	Calle	
Teléfono	Casa No.	Ciudad
	Departamento	
	Años:	Meses:
Sueldo Mensual	Otros Ingresos (detalle)	Tempo de Laborar

**VI. REFERENCIAS BANCARIAS - AVAL**

Institución	Detalle (Tipo de producto / servicio)	Desde (mes / año)
1.		
2.		

**VII. DETALLE DE SALARIO Y DEDUCCIONES DEL SOLICITANTE (para uso exclusivo de Recursos Humanos)**

<b>Salario nominal mensual:</b> L.	Fecha de Ingreso: / /
Detalle de deducciones:	
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 por Alimentos:	L.
g) Embargos Financiero:	
h) Otro (detalle):	L.
i) Otro (detalle):	L.
j) Otro (detalle):	L.
k) Otro (detalle):	L.
l) Otro (detalle):	L.
m) Otro (detalle):	L.
<b>TOTAL DEDUCCIONES:</b>	
L.	
<b>CANTIDAD NETA QUE PERCIIBE AL MES:</b>	
L.	

**VIII. CERTIFICADO DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS (PARA USO EXCLUSIVO DE RRHH DE LA INSTITUCIÓN)**

**CERTIFICO:** Que los datos del empleado indicados en las secciones II y VII de esa solicitud, están correctos y tomo responsabilidad por la información proporcionada al INJUPEMP.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

Nombre del Responsable de RRHH (firmante)

Firma y Sello de RRHH

## IX. DEUDAS A CONSOLIDAR

No.	Entidades Financieras Reguladas y No Reguladas/ Casas Comerciales y Colegios Profesionales	Monto			Consolidación	
		Lempiras	Dolares	Total en Lempiras	Total	Parcial
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

## X. PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Analista: \_\_\_\_\_

## Clase de préstamo:

Nuevo Refinanciamiento 

Monto solicitado: \_\_\_\_\_

Plazo en meses: \_\_\_\_\_

Cuota del préstamo: \_\_\_\_\_

## XI. DECLARACIÓN EXPRESA BAJO JURAMENTO

En forma solemne, DECLARO BAJO JURAMENTO, 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.

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:

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.
2. Que proporcione o consulte cualesquiera información en la Central de Información Crediticia y/o Buro de Crédito Privado, mientras exista una relación de prestamos.
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.

De comprobarse que la información proporcionada es falsa, sera suficiente motivo para denegar el préstamo.

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.

Firmado en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

Firma del Aval

## NOTAS IMPORTANTES:

1. El monto de los saldos adeudados será pagado por medio de transferencia electrónica a cada ACREEDOR a la cuenta de Banco que ellos designen en la constancia de saldos proyectados
2. El participante es el único que puede solicitar el préstamo; también la solicitud y trámites correspondientes pueden ser realizados por un Apoderado Legal con poder inscrito en el Instituto de la Propiedad.
3. Las cuotas o fracciones no deducidas en planillas deben ser pagadas en ventanilla por el participante.
4. Para mayor información favor comunicarse a los teléfonos: 2290-8000.