



SOLICITUD DE PRÉSTAMO CON AVAL

No. Solicitud _____

No. Cotizante _____

Tipo de Prestamo _____

I. DATOS DEL SOLICITANTE

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

II. INFORMACION LABORAL (Participantes Activos)

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

III. REFERENCIAS PERSONALES (Participantes activos)

| | |
|------------------------------|-------------|
| 1. Nombre y Apellido: | Parentesco: |
| Dirección: | |
| 2. Nombre y Apellido: | Parentesco: |
| Dirección: | |

IV. DATOS PERSONALES - AVAL 1

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

V. INFORMACIÓN LABORAL - AVAL 1

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

VI. REFERENCIAS BANCARIAS - AVAL 1

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

VII. DATOS PERSONALES - AVAL 2

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

VIII. INFORMACION LABORAL - AVAL 2

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

IX. REFERENCIAS BANCARIAS - AVAL 2

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

X. TRANSFERENCIA DE PAGO DEL MONTO APROBADO A CUENTA BANCARIA

| | | |
|---|---|--------------|
| Autoriza Transferencia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Tipo de cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> | Banco: _____ |
| No. De Cuenta: _____ | | |

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

| | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------|---|-----------|
| Salario nominal mensual: | 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: | | | 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. |
| TOTAL DEDUCCIONES: | | | | L. |
| CANTIDAD NETA QUE PERCIBE AL MES: | | | | L. |

XI. CERTIFICADO DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS (RRHH)

CERTIFICO: Que los datos del empleado indicados en las secciones II y X de esa solicitud, están correctos y tomo responsabilidad por ellos

Lugar y Fecha

Firma y Sello del Jefe de RRHH

XII. PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP

| | |
|---|--|
| Fecha de Ingreso: ____/____/____ | Analista: _____ |
| Clase de préstamo: Nuevo <input type="checkbox"/> Refinanciamiento <input type="checkbox"/> | Monto solicitado: Plazo en meses: Cuota del préstamo: |

XIII. DECLARACIÓN EXPRESA BAJO JURAMENTO

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, patrimonial y de mis parientes, 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 a la Central de Riesgos y/o Buro de Créditos, mientras exista una relación de prestamos entre ambos.

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

XIV. Autorización para Entrega de Documentos (Avales afiliados al INJUPEMP)

Por este medio autorizo al INJUPEMP a entregar el Estado de Cuenta de préstamos y Cotizaciones al solicitante, como parte de los requisitos necesarios para continuar el proceso de préstamo del mismo.

| | | | |
|------------------------|----------------|------------------------|----------------|
| _____ Nombre Aval 1 | _____ Firma | _____ Nombre Aval 2 | _____ Firma |
|------------------------|----------------|------------------------|----------------|

NOTAS IMPORTANTES:

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.
2. El participante es el único que puede solicitar el préstamo; también la solicitud y trámites correspondientes pueden ser realizados por un Abogado o Juez de Paz con su respectiva carta poder, la cual debe ser autorizada por el Departamento Legal de INJUPEMP.
3. Las cuotas o fracciones no deducidas en planillas deben ser pagadas en ventanilla por el participante.



**SOLICITUD DE PRÉSTAMO
Jubilados y Pensionados**

No. Solicitud _____

No. Cotizante _____

Tipo de Prestamo _____

I. DATOS DEL SOLICITANTE

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

II. TRANSFERENCIA DE PAGO DEL MONTO APROBADO A CUENTA BANCARIA

Autoriza Transferencia: Si No Tipo de cuenta: Ahorro Cheque Banco: _____

No. De Cuenta: _____

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

Salario nominal mensual: 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: | 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. _____ |
| TOTAL DEDUCCIONES: | | L. _____ |
| CANTIDAD NETA QUE PERCIBE AL MES: | | L. _____ |

IV. DECLARACIÓN EXPRESA BAJO JURAMENTO

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, patrimonial y de mis parientes, 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 por 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 a la Central de Riesgos y/o Buro de Créditos, mientras exista una relación de prestamos entre ambos.

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

NOTAS IMPORTANTES:

1. El monto del préstamo debe ser depositado en la cuenta de ahorro o cheques, en la que el pensionado reciba mensualmente su pensión por vejez o invalidez
2. El pensionado es el único que puede solicitar el préstamo, sin embargo la solicitud y trámites correspondientes pueden ser realizados por un Abogado o Juez de Paz con su respectivo poder, la cual debe ser autorizada por el Departamento Legal de INJUPEMP.
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.



**SOLICITUD DE PRÉSTAMO
SIN AVAL**

No. Solicitud _____

No. Cotizante _____

Tipo de Prestamo _____

DPP-F-01.3

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 | | | |

II. INFORMACIÓN LABORAL

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

III. REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| 1. Nombre y Apellido: _____ | Parentesco: _____ |
| Dirección: _____ | Telefono: _____ |
| 2. Nombre y Apellido: _____ | Parentesco: _____ |
| Dirección: _____ | Telefono: _____ |

IV. DATOS PARA REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRONICA DEL MONTO APROBADO A CUENTA BANCARIA

| Cuenta principal | Cuenta Alterna |
|---|--|
| 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: _____ |

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

| | |
|--|------------------------------|
| Salario nominal mensual: 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: | 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. _____ |
| TOTAL DEDUCCIONES: | L. _____ |
| CANTIDAD NETA QUE PERCIBE AL MES: | L. _____ |

VI. CERTIFICADO DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS (RRHH)

CERTIFICO: Que los datos del empleado indicados en las secciones II y X de esa solicitud, están correctos y tomo responsabilidad por ellos

Lugar y Fecha _____

Firma y Sello del Jefe de RRHH _____

VII. PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP

Fecha de Ingreso: ____/____/____

Analista: _____

Clase de préstamo:Nuevo Refinanciamiento **Monto solicitado:** _____**Plazo en meses:** _____**Cuota del préstamo:** _____**VIII. DECLARACIÓN EXPRESA BAJO JURAMENTO**

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, patrimonial y de mis parientes, 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 a la Central de Riesgos y/o Buro de Créditos, mientras exista una relación de prestamos entre ambos.
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

NOTAS IMPORTANTES:

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.
2. El participante es el único que puede solicitar el préstamo; también la solicitud y trámites correspondientes pueden ser realizados por un Apoderado Legal.
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.



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 | | | |

II. INFORMACIÓN LABORAL

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

III. REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|------------------------------|-------------|
| 1. Nombre y Apellido: | Parentesco: |
| Dirección: | Telefono: |
| 2. Nombre y Apellido: | 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 | | 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)

| | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------|-----|
| Salario nominal mensual: | 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: | L. | |
| h) | Otro (detalle): | L. | |
| i) | Otro (detalle): | L. | |
| j) | Otro (detalle): | L. | |
| k) | Otro (detalle): | L. | |
| l) | Otro (detalle): | L. | |
| m) | Otro (detalle): | L. | |
| TOTAL DEDUCCIONES: | | L. | |
| CANTIDAD NETA QUE PERCIBE AL MES: | | 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.



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/ | Propia <input type="checkbox"/> | Familiar <input type="checkbox"/> |
| Fecha de Nacimiento | Profesión u Oficio | Alquilada <input type="checkbox"/> | |
| Barrio/Col. | | Ave. | Calle |
| Status de Solicitante | Casa No. | Ciudad | 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 | |
| Sueldo Mensual | Otros Ingresos (detalle) | Sueldo neto | Años: Meses: |
| Puesto: | Tiempo de Laborar | | |

III. REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|-----------------------|-------------|
| 1. Nombre y Apellido: | Parentesco: |
| Dirección: | Teléfono |
| 2. Nombre y Apellido: | Parentesco: |
| Dirección: | Teléfono |

IV. DATOS PERSONALES - AVAL 1

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Numero de Identidad | | Nombres y Apellidos | |
| D/ | M/ A/ | Propia <input type="checkbox"/> | Familiar <input type="checkbox"/> |
| Fecha de Nacimiento | Profesión u Oficio | Alquilada <input type="checkbox"/> | |
| Barrio/Col. | | Ave. | Calle |
| Status de Solicitante | Casa No. | Ciudad | 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 | |
| Sueldo Mensual | Otros Ingresos (detalle) | Sueldo neto | Años: Meses: |
| | Tiempo de Laborar | | |

VI. DATOS PERSONALES - AVAL 2

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Numero de Identidad | | Nombres y Apellidos | |
| D/ | M/ A/ | Propia <input type="checkbox"/> | Familiar <input type="checkbox"/> |
| Fecha de Nacimiento | Profesión u Oficio | Alquilada <input type="checkbox"/> | |
| Barrio/Col. | | Ave. | Calle |
| Status de Solicitante | Casa No. | Ciudad | 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 | |
| Sueldo Mensual | Otros Ingresos (detalle) | Sueldo neto | Años: Meses: |
| | Tiempo de Laborar | | |

VIII. TRANSFERENCIA DE PAGO DEL MONTO APROBADO A CUENTA BANCARIA

| Cuenta principal | Cuenta Alterna |
|---|--|
| 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: _____ |
| Clase de préstamo: Nuevo <input type="checkbox"/> Refinanciamiento <input type="checkbox"/> | Monto solicitado: _____ |
| | Plazo en meses: _____ |
| | Cuota del préstamo: _____ |

| 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) | |
|---|------------------------------|
| Salario nominal mensual: 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: | 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. |
| TOTAL DEDUCCIONES: L. | |
| CANTIDAD NETA QUE PERCIBE AL MES: L. | |

| 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> | |
| Firma del Solicitante | |

| XIV. FIRMA DE AVAL(ES) | | | |
|------------------------|--------------|----------------------|--------------|
| | | | |
| Nombre Aval 1 | Firma | Nombre Aval 2 | Firma |

| |
|--|
| <p>NOTAS IMPORTANTES:</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> |
|--|

|



**SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL
CRÉDITO YA**

No. Solicitud _____

No. Cotizante _____

Ramo _____

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: _____ | | | |
| Numero Tel Fijo: _____ | | Numero de Telefono Celular: _____ | |

II. INFORMACIÓN LABORAL

| | | | |
|-----------------------------------|----------|-------------|--------------------|
| Institución donde Labora: | | Ramo: _____ | |
| | | Barrio/Col. | Ave. Calle |
| Teléfono | Casa No. | Ciudad | Departamento _____ |
| Sueldo Mensual | | | |
| Proyección décimo _____: L. _____ | | | |

IV. AUTORIZACIÓN DE TRANSFERENCIA A CUENTA BANCARIA

Por este medio autorizo a INJUPEMP a realizar la transferencia electronica a mi cuenta de ahorro No. _____ en el Banco: _____, con el fin de realizar el deposito del valor a desembolsar por el Préstamo "Crédito Ya".

V. DECLARACIÓN EXPRESA BAJO JURAMENTO

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.

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), que 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 tanto autorizo en forma expresa a la persona que corresponda a dar toda la información que INJUPEMP solicite para que realice las investigaciones que considere oportunas.
2. Deducir el monto del préstamo a desembolsar, el interés del 17% anual, por el periodo que transcurra desde la fecha de desembolso del préstamo al ___ de _____ de _____.
3. Ordenar a mi empleador actual, a que deduzca por planilla el monto total del préstamo otorgado, del pago décimo _____ mes de salario, que me corresponde conforme a ley, por el periodo _____.
4. El INJUPEMP queda liberado en forma expresa de cualquier tipo de responsabilidad que se pudiera originar ó derivar por el manejo de la presente solicitud ó de su aprobación total, salvo que pudiera probarse dolo ó culpa inexcusable.

Firmado en la ciudad de _____ a los _____ del mes de _____ del _____

VI. PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP

| | |
|--|---|
| Fecha de Ingreso: ___/___/___ | Aplica a: Décimo tercer <input type="checkbox"/> Décimo cuarto <input type="checkbox"/> |
| Fecha de Cancelación del prestamo: ___/___/___ | Analista: _____ |
| Monto Solicitado: L. _____ | |

Nota: El monto del préstamo "CRÉDITO YA" a ser otorgado por la presente solicitud, no podrá ser mayor del 90% del décimo tercer mes o décimo cuarto mes de salario, que servirá de garantía de pago del préstamo.

Firma del solicitante