

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PERSONAL

No. De Solicitud

No. De Cotizante

TIPO DE PRÉSTAMO: SIN AVAL ☐ CON AVAL ☐ CONSOLIDACIÓN DE DEUDA ☐ ALIVIO DE DEUDA ☐ REFINANCIAMIENTO CRÉDITO EN MORA ☐

I. DATOS DEL SOLICITANTE

DNI

Nombre y Apellidos

D/ M/ A/

Fecha de Nacimiento

Profesión u Oficio

Tipo de Vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Familiar ☐

Estado Civil

Barrio/Col. Ave. Calle

Casa No. Ciudad Departamento

Referencia de domicilio:

Tel. Fijo Celular

Correo electrónico:

GÉNERO	F		TIPO DE DISCAPACIDAD						
	M		DISCAPACIDAD FISICA (MOTORA)			DISCAPACIDAD COGNITIVA			
	OTROS		DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)			DISCAPACIDAD MULTIPLE			
¿TIENE DISCAPACIDAD?	SI		DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)			DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL			
	NO		DISCAPACIDAD ORGÁNICA Y VISCERAL						
ZONA	ETNIA								
	MESTIZO			PECH		MISQUITO		TAWAHKA	
RURAL		NEGRO HABLA INGLESA		LENCA		TOLUPAN		NAHUA	
URBANO		MAYA-CHORTI		CREOLES		GARÍFUNA		OTROS	

*Solicitud de información requerido por "SEMUJER", según lo establecido en el Artículo 8 del Reglamento de la Ley de Igualdad de Oportunidades para la Mujer (LIOM), dicha información no tendrá efecto en los procedimientos del solicitante en INJUPEMP.

II. INFORMACIÓN LABORAL (PARTICIPANTES ACTIVOS)

Dependencia donde trabaja: Ramo:

Barrio/Col. Ave. Calle

Teléfono laboral Casa No. Ciudad: Departamento:

Salario Bruto Mensual Otros Ingresos (detalle) Salario Neto Años: Meses: Tiempo de Laborar

Cargo que desempeña:

III. BENEFICIARIO FINAL

Conforme al Artículo 38 del "Reglamento de Régimen de Obligaciones, Medidas de Control y Deberes de las Instituciones Supervisadas en Relación a la Ley Especial Contra el Lavado de Activos", el solicitante deberá aclarar si actúa en nombre propio o en nombre de un tercero, e identificar al beneficiario final del Préstamo Personal solicitado al INJUPEMP.

☐ Declaro que actúo en nombre propio.

☐ Declaro que actúo en nombre de un tercero (En el caso de actuar como tercero, llenar documento anexo "F-DDPR-005").

IV. REFRENCIAS PERSONALES

1. Nombre y Apellido: Parentesco:

Dirección: Teléfono:

2. Nombre y Apellido: Parentesco:

Dirección: Teléfono:

V. DATOS PERSONALES – AVAL 1 (Aplica únicamente al Préstamo Con Aval)

DNI

Nombre y Apellidos

D/ M/ A/

Fecha de Nacimiento

Profesión u Oficio

Tipo de Vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Familiar ☐

Estatus del Solicitante

Barrio/Col. Ave. Calle

Casa No. Ciudad Departamento

Referencia de domicilio:

Tel. Fijo Celular

Correo electrónico:

VI. INFORMACIÓN LABORAL – AVAL 1 (Aplica únicamente al Préstamo Con Aval)

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

VII. DATOS PERSONALES – AVAL 2 (Aplica únicamente al Préstamo Con Aval)

DNI

Nombre y Apellidos

D/ M/ A/

Fecha de Nacimiento

Profesión u Oficio

Tipo de Vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Familiar ☐

Estatus del Solicitante

Barrio/Col. Ave. Calle

Casa No. Ciudad Departamento

Referencia de domicilio:

Tel. Fijo Celular

Correo electrónico:

VIII. INFORMACIÓN LABORAL – AVAL 2 (Aplica únicamente al Préstamo Con Aval)

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

F-DDPR-001

1/2

IX. TRANSFERENCIA DE PAGO DEL MONTO APROBADO A CUENTA BANCARIA

INFORMACIÓN DEL BANCO

Tipo de cuenta: Ahorro☐ Cheque☐

Nombre del Banco: _____

No. De Cuenta: _____

X. PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP

Fecha de Ingreso: ____ / ____ / ____

Analista: _____

Clase de Préstamo:

Nuevo☐ Readecuación☐

Monto Solicitado: _____

Plazo en meses: _____

Cuota del Préstamo: _____

XI. DEUDAS POR CONSOLIDAR

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

XII. DETALLE DE SALARIO Y DEDUCCIONES DEL SOLICITANTE (para uso exclusivo de RRHH de la Institución donde labora)

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 el INJUPEMP

L. _____

d) Préstamos Hipotecario con el 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. _____

XIII. 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.

Nombre Jefe de RRHH

Firma y Sello del Jefe de RRHH

XIV. 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), 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 cualquiera información a la Central de Riesgos y/o Buro de Créditos, mientras exista una relación de préstamos 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, sujetándome a las disposiciones emitidas por la misma.

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

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

Firma y huella del Solicitante

XV. FIRMA DE AVAL(ES) (Aplica únicamente al Préstamo con Aval)

Nombre Aval 1 Firma y huella	Nombre Aval 2 Firma y huella
--	--

NOTAS IMPORTANTES:

1. El desembolso del préstamo debe ser depositado en una cuenta de ahorro o cheques vigente, 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 o constancia de banco donde se pueda verificar el nombre, número de cuenta y banco.

2. El participante es el único que puede solicitar el préstamo; o en su defecto un representante con poder debidamente inscrito.

3. Las cuotas o fracciones no deducidas en planillas deben ser pagadas en ventanilla por el participante.

4. Para más información favor comunicarse a los teléfonos: 2290-0000, o ChatBot de INJUPEMP 8984-7191, o por INJUPEMP Conectados.

F-DDPR-001

2/2

IDENTIFICACIÓN DEL
BENEFICIARIO FINAL

I. EN CASO DE DECLARAR EN NOMBRE DE UN TERCERO

Nombre del Beneficiario Final

ID/Pasaporte: _____.

Nacionalidad: _____.

Parentesco del Prestatario: _____.

No. de Teléfono: _____, Correo Electrónico: _____.

Motivo o finalidad del préstamo a favor del Beneficiario Final: _____.

Firma y huella del Beneficiario Final

II. DECLARACIÓN DE SOLICITANTE

Así mismo, hago constar que:

- 1.- La información detallada en la presente solicitud relacionada con el Beneficiario Final es veraz y completa.
- 2.- El préstamo gestionado ante el INJUPEMP se constituye a nombre y en favor del Beneficiario Final designado en la Sección I del presente documento.
- 3.- Como solicitante, me comprometo a cumplir con lo establecido en la Ley y normativas del INJUPEMP, a pagar el préstamo solicitado hasta la completa cancelación de la deuda para el Beneficiario final y en caso de incompatibilidades, a reintegrar los valores indebidos.

FUNDAMENTO LEGAL:

- Artículo 38 del "Reglamento de Régimen de Obligaciones, Medidas de Control y Deberes de las Instituciones Supervisadas, en relación a la Ley Especial Contra el Lavado de Activos".

Firmado en la Ciudad de _____ a los _____ días del
mes _____ del año _____.

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE