



**DATOS GENERALES DEL CONYUGE GARANTE**

		<b>APLICA ( )</b>	<b>NO APLICA ( )</b>
NOMBRES Y APELLIDOS: _____		CEDULA N°: _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____	PROVINCIA: _____	CANTON: _____	PARROQUIA: _____
TELEFONO DOMICILIO: _____	# CELULAR: _____	CORREO ELECTRONICO PERSONAL: _____	
DIRECCION DE DOMICILIO: _____	PROVINCIA: _____	CANTON: _____	PARROQUIA: _____
BARRIO: _____	# CASA: _____	REFERENCIA: _____	
DESCRIPCION DE LA VIVIENDA: _____	ARRENDADA ( )	VIVE CON FAMILIARES ( )	PROPIA HIPOTECADA ( )
TIEMPO DE RESIDENCIA: _____	# TEL. DEL ARRENDATARIO/ FAMILIAR: _____	NOMBRE DEL ARRENDATARIO/ FAMILIAR: _____	
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A ( )	CASADO/A ( )	UNION LIBRE ( )	DIVIRCIADO/A ( )
TRABAJA: SI ( )	NO ( )	VIUDO/A ( )	CARGAS FAMILIARES: _____
LUGAR DE TRABAJO: _____	PROVINCIA: _____	CANTON: _____	PARROQUIA: _____
TELEFONO TRABAJO: _____	CELULAR TRABAJO: _____	CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL: _____	

**FIRMA CONYUGE GARANTE**

"En los términos y condiciones, me constituyo co-deudor y solidariamente responsable de las obligaciones contraídas para con el FONDO DE CESANTIA ASOPREOL FCPC, por el señor(a) ..... Y me comprometo a responder económicamente por la deuda pendiente, que incluirán los intereses por mora, y otros gastos judiciales"

**INFORME DE CRÉDITO**

APROBADO ( )                      NEGADO ( )                      MONTO \$ \_\_\_\_\_                      PLAZO \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

QUITO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20 \_\_\_\_\_ FIRMA RESPONSABLE \_\_\_\_\_

**Deudor(a) ( Solicitante) ME COMPROMETO A:** **1)** Pagar el valor total del préstamo y los respectivos intereses de conformidad a las condiciones establecidas para el efecto; **2)** Autorizo a Petroecuador E.P , empresa en que laboro, descuento dichos valores de mis ingresos mensuales u otros ingresos que derivados de mi relación de dependencia con la misma; **3)** En caso de separación por cualquier causa de la empresa Petroecuador E.P, Autorizo ASOPREOL descontar el total que adeudo por medio de mi liquidación de haberes; **4)** Si el monto que adeudo es superior, autorizo Asopreol realizar el trámite pertinente para que retenga mensualmente el valor que cobro por jubilación; **5)** Si el valor que adeudo es mayor, me comprometo a pagar ASOPREOL mensualmente la cuota establecida en el tiempo pactado.

**GRAFICAR EL CROQUIS DE SU DOMICILIO**



