

## PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO "CRÉDITO A SU MEDIDA" SOLICITUD DE CRÉDITO

### INFORMACIÓN GENERAL DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA SOLICITANTE

Nombre completo del deudor:		Tipo de documento: ( ) Cédula ( ) Pasaporte ( ) Residente libre de condición No. de documento:	
Nombre completo del representante legal (si aplica):		Tipo de documento: ( ) Cédula ( ) Pasaporte ( ) Residente libre de condición No. de documento:	
Nacionalidad: ( ) Costarricense ( ) Otro, indique:		Fecha de nacimiento: dd / mm / aaaa	
Género: ( ) Femenino ( ) Masculino	Estado civil: ( ) Soltero(a) ( ) Casado(a) ( ) Viudo(a) ( ) Divorciado(a) ( ) Unión libre		
Profesión y/u ocupación:		Tipo de vivienda: ( ) Propia ( ) Alquilada Monto de alquiler mensual (si aplica):	
Dirección exacta de residencia:			
Provincia:		Cantón:	Distrito:
Correo electrónico personal: Correo electrónico del trabajo:		No. teléfono fijo: Nombre del propietario del teléfono:	
No. teléfono celular: Nombre del propietario del teléfono:		Otro teléfono: Nombre del propietario del teléfono:	

### DATOS DEL CONYUGE (solo si se encuentra casado o en unión libre, si no continúe en "Información del negocio")

Nombre completo del cónyuge:		Tipo de documento: ( ) Cédula ( ) Pasaporte ( ) Residente libre de condición No. de documento:	
Correo electrónico:	No. de teléfono fijo:	No. de teléfono celular:	

### INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

Descripción de la actividad:				
Dirección exacta del negocio:				
Provincia:		Cantón:	Distrito:	
Sector productivo de la actividad: Marque con una "X" el sector al que pertenece su negocio. Si realiza más de una actividad, indique si la misma es principal o secundaria.				
Sector agrícola		Sector pecuario		Sector industrial
( ) Principal ( ) Secundaria	( ) Principal ( ) Secundaria	( ) Principal ( ) Secundaria	( ) Principal ( ) Secundaria	( ) Principal ( ) Secundaria
( ) Cultivos perennes ( ) Forestal ( ) Frutas ( ) Hortalizas ( ) Medicinal ( ) Tubérculos y raíces ( ) Ornamental ( ) Otro, indique:	( ) Apicultura ( ) Avicultura ( ) Ganadería ( ) Porcicultura ( ) Otro, indique:	( ) Alimentos ( ) Textil ( ) Peletería ( ) Otro, indique:	( ) Pulpería / bazar ( ) Alimentos ( ) Vivero ( ) Artesanías ( ) Otro, indique:	( ) Comercial ( ) Consultoría ( ) Financiamiento ( ) Gestión de residuos ( ) Transporte ( ) Turismo ( ) Otro, indique:
Tiempo de iniciada la actividad (si aplica):			No. de empleados (si aplica):	
Otras fuentes de ingresos: <small>Fuera de la(s) actividad(es) productiva(s)</small>			Ingresos mensuales promedio por la actividad productiva:	
			Ingresos mensuales promedio por otras actividades (si aplica):	



Pertenencia a grupos relacionados con la actividad: <input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Cámara <input type="checkbox"/> Grupo cantonal <input type="checkbox"/> Otro(s), indique:	
Permisos con los que cuenta el negocio: <input type="checkbox"/> Permisos para la puesta en marcha del negocio <input type="checkbox"/> Permisos operativos del negocio <input type="checkbox"/> Permisos específicos de la actividad productiva <input type="checkbox"/> Otro, indique:	
Principales clientes del negocio:  ¿Posee contratos, licitaciones o pedidos fijos con clientes? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, especifique:	Principales proveedores del negocio:  ¿Posee contratos con proveedores? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, especifique:
¿Aplica el negocio prácticas responsables con el ambiente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, indique:	¿Aplica el negocio prácticas de responsabilidad social? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, indique:
Certificaciones o reconocimiento otorgados al negocio:	

## REFERENCIAS DEL SOLICITANTE

Nombre completo de referente familiar/personal:	No. de teléfono:	Correo electrónico:
Nombre completo de referente comercial (1):	No. de teléfono:	Correo electrónico:
Nombre completo de referente comercial (2):	No. de teléfono:	Correo electrónico:

## CONDICIONES SOLICITADAS PARA EL FINANCIAMIENTO CON FUNDECOOPERACIÓN

Monto del crédito:	Producto de crédito: <input type="checkbox"/> Crédito de inversión <input type="checkbox"/> Línea de crédito <input type="checkbox"/> Banca de segundo piso <input type="checkbox"/> Micro crédito
Plazo del crédito solicitado:	Forma de pago: <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro, especifique:
Periodo de gracia: <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Parcial, ¿cuánto? _____ <input type="checkbox"/> Total, ¿cuánto? _____	Día en el cual puede realizar sus pagos: <input type="checkbox"/> Día 03 <input type="checkbox"/> Día 18   Fundecooperación le permite elegir la fecha de pago, según su conveniencia, los días 03 o 18 de cada mes o período de pago.
Detalle de la inversión:	Monto aproximado de cuota que podría pagar:
Cuenta Bancaria a la cual depositar el crédito:	Entidad Bancaria: #IBAN (cuenta 20digitos): CR _____

## GARANTÍA(S) OFRECIDA(S)

<input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Prendaria <input type="checkbox"/> Fiduciaria <input type="checkbox"/> Mobiliaria <input type="checkbox"/> Aval del IMAS <input type="checkbox"/> Otro(s), especifique:			
Hipoteca	No. de folio:	Nombre del propietario:	Valor aproximado:
Prenda	Descripción técnica detallada:		No. de matrícula (si aplica):   Valor aproximado:
Mobiliaria	Descripción técnica detallada:		
Fianza	Nombre del(os) fiador(es):	Tipo de documento: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Residente libre de condición	
	Puesto de trabajo:	No. de documento: Salario o ingreso mensual:	

## OTRO(S) FINANCIAMIENTO(S)

¿Posee usted créditos vigentes con otras entidades financieras formales e informales? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, especifique:				
Entidad/Persona	Saldo	Cuota a pagar	Forma de pago	Estado
				<input type="checkbox"/> Al día <input type="checkbox"/> Atrasado <input type="checkbox"/> En arreglo
				<input type="checkbox"/> Al día <input type="checkbox"/> Atrasado <input type="checkbox"/> En arreglo
				<input type="checkbox"/> Al día <input type="checkbox"/> Atrasado <input type="checkbox"/> En arreglo



Por este medio otorgo mi consentimiento informado a Fundecooperación para mantener mis (nuestros) datos almacenados en las bases de datos de ADMINISTRADORA Y GESTORA DE BASES DE DATOS NACIONAL C.R. SOCIEDAD ANÓNIMA (3-101-710062) y GLOBAL ID ON LINE COSTA RICA S.A. (3-101-549661), así como que le sean facilitados a CERO RIESGO INFORMACIÓN CREDITICIA DIGITALIZADA SOCIEDAD ANÓNIMA (3-101-321617) y ALUDEL LIMITADA (nombre comercial Credid, (3-102-189003) con la finalidad de ser transferidos a sus clientes, entre los cuales se encuentra Fundecooperación. Declaro bajo del juramento que (i) la información proporcionada es correcta y verdadera (ii) que ha sido otorgada con el propósito de calificar para la obtención de los productos y servicios que ofrece Fundecooperación (iii) que no mantengo (emos) obligaciones distintas a las aquí indicadas, con ninguna compañía financiera o individuo (iv), que no existe proceso judicial, penal, civil o administrativo promovido en mi (nuestra) causa. (v) Que los ingresos declarados no provienen de actividades ilícitas. Fundecooperación queda autorizado por este medio (i) para confirmar la información aquí declarada (ii) Solicitar información adicional, personal o comercial de cualquier frente o persona, natural jurídica, sobre mí (nosotros) (iii). Me (nos) comprometemos a notificar de inmediato a Fundecooperación sobre cualquier cambio o condición en mí (nuestra) persona(s) que pueda directa o indirectamente afectar mí (nuestra) condición como eventual cliente de Fundecooperación.



Certifico que toda la información suministrada es cierta, que la actualizaré periódicamente y además, autorizo a Fundecooperación para que la verifique:

Nombre del solicitante

Número de cédula

Firma

Fecha



PARA USO DE FUNDECOOPERACIÓN

Nombre del Asesor/Promotor de Crédito

Firma

Fecha