

DATOS PARA ELABORAR PAGARÉ POR CRÉDITO EDUCATIVO

Carné		Fac./Esc./Ins./Dep.			
Primer nombre		Segundo nombre			
Primer apellido		Segundo apellido			
Apellido de casada		Estado civil		Edad	
No. cédula		Extendida en municipalidad de:		Departamento de:	
Dirección del domicilio					
Teléfonos:		Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Q. _____ Alquilada <input type="checkbox"/> Renta Q. _____			
¿Vehículo propio? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Marca: _____ Modelo _____ Placa _____					
Ocupación		Empresa donde trabaja			
Posición o cargo		Nombre del jefe inmediato superior			
Dirección de la empresa					
Ciudad		Teléfono (s)		Fax	
FIADOR 1					
Primer nombre		Segundo nombre			
Primer apellido		Segundo apellido			
Apellido de casada		Estado civil		Edad	
No. cédula		Extendida en municipalidad de:		Departamento de:	
E-mail		Teléfonos:		Celular:	
Dirección del domicilio					
Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Q. _____ Alquilada <input type="checkbox"/> Renta Q. _____				Ocupación	
¿Vehículo propio? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Marca: _____ Modelo _____ Placa _____					
Empresa donde trabaja					
Posición o cargo		Nombre del jefe inmediato superior			
Dirección de la empresa					
Ciudad		Teléfono (s)		Fax	
Fecha de ingreso	Salario mensual Q. _____	Otros ingresos(anuales) Q. _____			
Referencias bancarias			Referencias de tarjeta (s) de crédito		
Banco	Tipo de cuenta	No. cuenta	Extendida (s) por	Número	Límite

FIADOR 2					
Primer nombre			Segundo nombre		
Primer apellido			Segundo apellido		
Apellido de casada			Estado civil		Edad
No. cédula		Extendida en municipalidad de:		Departamento de:	
E-mail		Teléfonos:		Celular:	
Dirección del domicilio					
Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Q. <input style="width: 50px;" type="text"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Renta <input style="width: 50px;" type="text"/>				Ocupación	
¿Vehículo propio? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Marca: _____ Modelo _____ Placa _____					
Empresa donde trabaja					
Posición o cargo			Nombre del jefe inmediato superior		
Dirección de la empresa					
Ciudad		Teléfono (s)		Fax	
Fecha de ingreso		Salario mensual Q. _____		Otros ingresos (anuales) Q. _____	
Referencias bancarias			Referencias de tarjeta (s) de crédito		
Banco	Tipo de cuenta	No. cuenta	Extendida (s) por	Número	Límite
<p>Los infrascritos, identificados como queda dicho, autorizamos expresamente a la Universidad Francisco Marroquín para que, a través de la persona, entidad o empresa que designe, pueda investigar y comprobar nuestra solvencia patrimonial y nuestra situación crediticia, por cualquier medio lícito.</p>					
<div style="background-color: black; color: white; padding: 5px; display: inline-block;">DEBE FIRMARSE EN LA OFICINA DE REGISTRO, EN PRESENCIA DE LA ENCARGADA DE CRÉDITOS</div>					
Guatemala, _____					
(f) _____ Solicitante			(f) _____ Fiador 1		
(f) _____ Fiador 2					