



Oficina	Código de Oficina	Fecha

**SOLICITUD DE MICROCRÉDITO PERSONA JURÍDICA**

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE					
R.I.F.:	Razón Social:			Fecha de Constitución de la Empresa:	
Números de Teléfonos Locales:	Número de Teléfono Celular (Persona Contacto):	Número de Fax:	Correo Electrónico:		
Dirección:		Estado (ver lista desplegable):	Parroquia (ver lista desplegable):		
Actividad del Negocio:	Ventas Anuales:	Capital Suscrito Actual:	Número de Trabajadores:		
Carácter del Negocio: <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Semiformal <input type="checkbox"/> Informal		Clasificación del Entorno (ver lista desplegable):			
Local del Negocio: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Padres o Familiar <input type="checkbox"/> Alquiler: Fecha de Inicio de Contrato: Fecha de Vencimiento del Contrato: Monto Mensual del Alquiler: <input type="checkbox"/> Otro Especifique:					
Cobertura de Seguros:					
Nombre de la Compañía Aseguradora:			Personas y Bienes Cubiertos:		
INFORMACIÓN REFERENTE AL NEGOCIO					
Describa Brevemente la Actividad del Negocio:					
Productos que Elabora o Comercializa (si aplica)		Forma de Distribución		Número de Productos que Comercializa	
Fortalezas del Negocio que Desarrolla:			Debilidades del Negocio que Desarrolla:		
Porcentaje de Ganancia:	Antigüedad del Negocio:	Acceso a Dólares: <input type="checkbox"/> Sitme <input type="checkbox"/> CADIVI			
Aprobado en el año:		En tramites:		Banco:	
Productos	Principales Clientes	Porcentaje de Ventas	Forma de Cobro		Plazo
			Crédito	Contado	

Materia Prima	Principales Proveedores	Porcentaje de Compra	Tipo de Mercancía		Forma de Pago		Plazo							
			Nacional	Importada	Crédito	Contado								
Referencias Comerciales:														
Nombre del Negocio		Relación Comercial		Persona Contacto		Teléfono Fijo								
<b>DATOS ECONÓMICOS DEL NEGOCIO</b>														
<b>Análisis de los Ingresos del Negocio</b>														
Evolución anual de los ingresos			E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Meses Buenos														
Meses Normales														
Meses Malos														
Datos Promedio Mensuales			Mes Bueno			Mes Normal			Mes Malo					
Ventas Brutas														
Utilidad Neta														
<b>DATOS PERSONALES DEL (LOS) SOCIO(S)</b>														
<b>Datos del Primer Socio</b>														
Apellidos y Nombres:		Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Fecha de Nacimiento:		Edad:								
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique:				Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique:										
Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar				Antigüedad en la Residencia (en años):		Número de Teléfono Local:								
Número de Teléfono Celular:		Profesión:	Cargo en la Empresa:	Ingreso Mensual:	Cargas Familiares		Edad de los Hijos							
					Adultos	Niños	1) 4)							
							2) 5)							
							3) 6)							
Dirección:			Estado (ver lista desplegable):		Parroquia (ver lista desplegable):									
Tiempo en el país (en caso de ser extranjero):		Número de Acciones del Negocio:		Porcentaje de Participación en el Negocio:										
Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted:														
Nombre		C.I	Teléfono Local		Teléfono Celular		Parentesco							
<b>Datos del Segundo Socio</b>														
Apellidos y Nombres:		Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Fecha de Nacimiento:		Edad:								
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique:				Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique:										
Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar				Antigüedad en la Residencia (en años):		Número de Teléfono Local:								
Número de Teléfono Celular:		Profesión:	Cargo en la Empresa:	Ingreso Mensual:	Cargas Familiares		Edad de los Hijos							
					Adultos	Niños	1) 4)							
							2) 5)							
							3) 6)							

Dirección:		Estado (ver lista desplegable):		Parroquia (ver lista desplegable):	
Tiempo en el país (en caso de ser extranjero):		Número de Acciones del Negocio:		Porcentaje de Participación en el Negocio:	
Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted:					
Nombre	C.I	Teléfono Local	Teléfono Celular	Parentesco	
<b>Datos del Tercer Socio</b>					
Apellidos y Nombres:		Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Fecha de Nacimiento:	Edad:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique:			Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique:		
Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar			Antigüedad en la Residencia (en años):	Número de Teléfono Local:	
Número de Teléfono Celular:	Profesión:	Cargo en la Empresa:	Ingreso Mensual:	Cargas Familiares	Edad de los Hijos
				Adultos	Niños
					1) 4)
					2) 5)
					3) 6)
Dirección:		Estado (ver lista desplegable):		Parroquia (ver lista desplegable):	
Tiempo en el país (en caso de ser extranjero):		Número de Acciones del Negocio:		Porcentaje de Participación en el Negocio:	
Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted:					
Nombre	C.I	Teléfono Local	Teléfono Celular	Parentesco	
<b>Datos del Cuarto Socio</b>					
Apellidos y Nombres:		Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Fecha de Nacimiento:	Edad:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique:			Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique:		
Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar			Antigüedad en la Residencia (en años):	Número de Teléfono Local:	
Número de Teléfono Celular:	Profesión:	Cargo en la Empresa:	Ingreso Mensual:	Cargas Familiares	Edad de los Hijos
				Adultos	Niños
					1) 4)
					2) 5)
					3) 6)
Dirección:		Estado (ver lista desplegable):		Parroquia (ver lista desplegable):	
Tiempo en el país (en caso de ser extranjero):		Número de Acciones del Negocio:		Porcentaje de Participación en el Negocio:	
Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted:					
Nombre	C.I	Teléfono Local	Teléfono Celular	Parentesco	
<b>Datos del Quinto Socio</b>					
Apellidos y Nombres:		Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Fecha de Nacimiento:	Edad:

Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique:		Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique:					
Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar		Antigüedad en la Residencia (en años):		Número de Teléfono Local:			
Número de Teléfono Celular:	Profesión:	Cargo en la Empresa:	Ingreso Mensual:	Cargas Familiares		Edad de los Hijos	
				Adultos	Niños	1)	4)
						2)	5)
				3)	6)		
Dirección:		Estado (ver lista desplegable):		Parroquia (ver lista desplegable):			
Tiempo en el país (en caso de ser extranjero):		Número de Acciones del Negocio:		Porcentaje de Participación en el Negocio:			
Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted:							
Nombre		C.I	Teléfono Local		Teléfono Celular		Parentesco
<b>Datos del Sexto Socio</b>							
Apellidos y Nombres:		Cédula de Identidad: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E		Fecha de Nacimiento:		Edad:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Otro Especifique:		Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> Otro Especifique:					
Condición de Vivienda Familiar: <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> De un Familiar		Antigüedad en la Residencia (en años):		Número de Teléfono Local:			
Número de Teléfono Celular:	Profesión:	Cargo en la Empresa:	Ingreso Mensual:	Cargas Familiares		Edad de los Hijos	
				Adultos	Niños	1)	4)
						2)	5)
				3)	6)		
Dirección:		Estado (ver lista desplegable):		Parroquia (ver lista desplegable):			
Tiempo en el país (en caso de ser extranjero):		Número de Acciones del Negocio:		Porcentaje de Participación en el Negocio:			
Referencias Personales de Familiares que no Vivan con Usted:							
Nombre		C.I	Teléfono Local		Teléfono Celular		Parentesco
<b>REFERENCIAS BANCARIAS</b>							
Banco	Cuenta Corriente	Cuenta de Ahorro	Monto de la Línea de Crédito		Disponibilidad en la Línea		Operación Puntual
<b>DATOS DEL CREDITO</b>							
Monto Solicitado:	Plazo:	Forma de Pago de Capital e Intereses (ver lista desplegable):			Garantía Ofrecida (ver lista desplegable):		
Descripción de la Garantía Ofrecida:							
Destino de los Recursos (ver lista desplegable):							

Modalidad (ver lista desplegable):	Uso Financiero (ver lista desplegable):
------------------------------------	---

**FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD**

El (los) Cliente(s), el (los) Accionista(s) y el (los) Fiador(es) autoriza(n) al Banco para: a) Consultar toda la información necesaria para validar los datos anteriormente señalados, su desempeño como deudor, así como su capacidad de pago; b) Reportar a las centrales de información crediticia con quienes el Banco hubiere suscrito acuerdos de servicios, información atinente al cumplimiento o no de sus obligaciones crediticias y demás datos relacionados con su desempeño como deudor; y c) Almacenar tanto en el Banco como en las referidas centrales de información crediticias, la información que alude el literal b, por el tiempo que determine el Banco con sujeción a las normas que regulan su actividad.

Por otra parte el (los) cliente(s), el (los) accionista(s) y el (los) fiador(es) se compromete(n) a abrir y/o mantener cuentas en el Banco, a los fines de facilitar la cobranza de el (los) crédito(s), para lo cual autoriza(n) de forma expresa y de manera irrevocable a éste para cargar o debitar de la(s) cuenta(s) de la(s) cual(es) es (son) titular(es) en ese instituto bancario, los saldos deudores de el (los) crédito(s) otorgado(s), comisiones, pólizas de seguros y demás cantidades debidas al Banco derivadas de el(los) referido(s) crédito(s), en las oportunidades convenidas; y por último el(los) cliente(s) y el (los) fiador(es) declara(n), que el uso que dará(n) a el (los) crédito(s) otorgado(s) por el Banco, así como los fondos que utilizará(n) para su pago, serán de carácter lícito, con estricto apego a la legislación venezolana vigente.

Se certifica haber visitado al cliente como requisito indispensable para iniciar el proceso de evaluación de crédito

**Solicitante(s)**

Apellidos y Nombres:	Apellidos y Nombres:	Apellidos y Nombres:
Cédula de Identidad:	Cédula de Identidad:	Cédula de Identidad:
Firma:	Firma:	Firma:

**Accionista(s) y/o Fiador(es)**

Apellidos y Nombres:	Apellidos y Nombres:	Apellidos y Nombres:
Cédula de Identidad:	Cédula de Identidad:	Cédula de Identidad:
Firma:	Firma:	Firma:
Apellidos y Nombres:	Apellidos y Nombres:	Apellidos y Nombres:
Cédula de Identidad:	Cédula de Identidad:	Cédula de Identidad:
Firma:	Firma:	Firma:

**Gestor**

Apellidos y Nombres:	Cédula de Identidad:	Firma:
----------------------	----------------------	--------

Anexar a esta solicitud el Flujo de Caja Correspondiente.