



# FONDO DE CESANTÍA Y JUBILACIÓN ESPECIAL DE PETROECUADOR FCPC

SOLICITUD DE CRÉDITO No. \_\_\_\_\_ -FJ-20\_\_\_\_\_

Tipo de Crédito:		Quirografario con garantes: <input type="checkbox"/>		Garantía: Personal / Garantes: <input type="checkbox"/>	
Monto: USD _____		Plazo (meses): _____			
Nuevo <input type="checkbox"/>		Renovación <input type="checkbox"/>		Información cuenta bancaria para acreditación de crédito:	
Refinanciamiento <input type="checkbox"/>		Reestructuración <input type="checkbox"/>		Nombre Inst. Financiera: _____ No. de cuenta: _____	
		Tipo de cuenta: Ahorros <input type="checkbox"/>		Corriente <input type="checkbox"/>	

Destino del Crédito: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES - PARTÍCIPE DEUDOR (Información Obligatoria en todos los campos que aplican)

Cédula Identidad:		Apellidos y Nombres completos:			Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Edad: _____	
Fecha Nacimiento:		No. Cargas: _____	Profesión / Título Profesional: _____		Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>		(En caso de ser afirmativo presentar una copia del documento respectivo)		
Dirección Domicilio:	Ciudad / Barrio: _____		Calle principal: _____		No. Casa _____		Calle Secundaria: _____	
Tipo de vivienda:	Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	Vive con familiares <input type="checkbox"/>		Teléfono Domicilio: _____			No. Celular: _____
Dirección correo electrónico personal: _____				Dirección correo electrónico institucional: _____				
Fecha de ingreso a EP Petroecuador: _____		Cargo que desempeña: _____		Número de Rol: _____		Último ingreso Neto : USD: _____ Mes y Año: _____		
Dirección de su lugar de Trabajo: _____					No. Teléfono de su trabajo: _____			

### REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES DEL PARTÍCIPE (Campos obligatorios)

Nombres y Apellidos: _____		No. Celular o Convencional: _____		Correo electrónico personal: _____		Parentesco: _____	
Nombres y Apellidos: _____		No. Celular o Convencional: _____		Correo electrónico personal: _____		Parentesco: _____	

### DATOS PERSONALES - CÓNYUGE (Si aplica)

Cédula Identidad:		Apellidos y Nombres completos:			Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Edad: _____	
Fecha Nacimiento:		No. Cargas: _____	Profesión / Título Profesional: _____		Dirección correo electrónico personal: _____		Ocupación: _____	No. Celular: _____
Nombre de la Empresa donde trabaja: _____		Dirección de la Empresa: _____			Dirección correo electrónico institucional: _____			Teléfono de la Empresa : _____

### INFORMACIÓN PATRIMONIO (PARTÍCIPE Y CÓNYUGE) (Campos obligatorios)

<b>INFORMACIÓN DE ACTIVOS:</b>				<b>INFORMACIÓN DE PASIVOS:</b>			
Bancos USD: _____		Casas, Departamentos y/o Terrenos USD: _____		Préstamos sistema financiero USD: _____		Préstamos FCPC y/o EP PETROECUADOR USD: _____	
Vehículos USD: _____		Otros activos USD: _____		Tarjetas de crédito USD: _____		Otros Pasivos USD: _____	
TOTAL ACTIVOS: USD: _____		TOTAL PASIVOS: USD: _____		Especifique: _____		Especifique: _____	
TOTAL PATRIMONIO USD: _____				(Total activos menos total pasivos)			

Aprobada esta solicitud, acepto pagarle al FONDO DE CESANTÍA Y JUBILACIÓN ESPECIAL DE PETROECUADOR FCPC el valor recibido en dinero efectivo y en calidad de préstamo y me obligo incondicionalmente a pagarla en moneda de curso legal conforme las normas y demás disposiciones legales vigentes y autorizo de manera expresa a la Empresa Pública de Hidrocarburos del Ecuador EP PETROECUADOR, para que proceda a retener automáticamente de mis haberes mensuales o de otros ingresos, las cuotas mensuales que correspondan por roles y débito bancario de ser el caso, hasta la total cancelación del Crédito otorgado por el Fondo. En caso de separación de la Empresa autorizo a EP Petroecuador y al Fondo de Cesantía y Jubilación Especial de Petroecuador FCPC que de la liquidación de haberes y de mis aportes personales y patronales más rendimientos según la norma vigente, se me descuenten los valores adeudados. Si fuere insuficiente, se autoriza al Fondo solicite la retención del valor necesario del monto que entrega el Fondo de Cesantía (Corfocesantía) al momento de separación de la Empresa. Si fuere transferido definitivamente a otra Gerencia del Sistema de EP PETROECUADOR, autorizo que los descuentos se los realice en dicha Gerencia hasta la cancelación de la obligación contraída con el Fondo de Cesantía y Jubilación Especial de Petroecuador FCPC. Acepto estas condiciones las mismas que no requieren aceptación posterior y renuncio a cualquier futuro reclamo.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

FIRMA DEUDOR

FIRMA CÓNYUGE DEUDOR

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CÉDULA: \_\_\_\_\_

N° CÉDULA: \_\_\_\_\_

### LLENAR ESTA INFORMACIÓN EN CASO DE QUE APLIQUE A LOS PRÉSTAMOS QUIROGRAFARIOS CON GARANTÍA

### PARTÍCIPE GARANTE 1 - DATOS PERSONALES (Información Obligatoria en todos los campos que aplican)

Cédula Identidad:		Apellidos y Nombres completos:			Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Edad: _____	
Fecha Nacimiento:		No. Cargas: _____	Profesión / Título Profesional: _____		Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
				Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>		(En caso de ser afirmativo presentar una copia del documento respectivo)		
Dirección Domicilio:	Ciudad / Barrio: _____		Calle principal: _____		No. Casa _____		Calle Secundaria: _____	
Tipo de vivienda:	Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	Vive con familiares <input type="checkbox"/>		Teléfono Domicilio: _____			No. Celular: _____
Dirección correo electrónico personal: _____				Dirección correo electrónico institucional: _____				
Fecha de ingreso a EP Petroecuador: _____		Cargo que desempeña: _____		Número de Rol: _____		Último ingreso Neto : USD: _____ Mes y Año: _____		
Dirección de su lugar de Trabajo: _____					No. Teléfono de su trabajo: _____			

**REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES (PARTÍCIPE GARANTE 1) (Campos obligatorios)**

Nombres y Apellidos:	No. Celular o Convencional:	Correo electrónico personal:	Parentesco:
Nombres y Apellidos:	No. Celular o Convencional:	Correo electrónico personal:	Parentesco:

**CÓNYUGE GARANTE 1 - DATOS PERSONALES (Si aplica)**

Cédula Identidad:	Apellidos y Nombres completos:	Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Edad:
Fecha Nacimiento:	No. Cargas:	Profesión / Título Profesional:	Dirección correo electrónico personal:
Nombre de la Empresa donde trabaja:		Dirección de la Empresa:	Dirección correo electrónico institucional:
			Teléfono de la Empresa :

**INFORMACIÓN PATRIMONIO (PARTÍCIPE GARANTE 1 Y CÓNYUGE) (Campos obligatorios)**

<b>INFORMACIÓN DE ACTIVOS:</b>		<b>INFORMACIÓN DE PASIVOS:</b>	
Bancos	USD: _____	Préstamos sistema financiero	USD: _____
Casas, Departamentos y/o Terrenos	USD: _____	Préstamos FCPC y/o EP PETROECUADOR	USD: _____
Vehículos	USD: _____	Tarjetas de crédito	USD: _____
Otros activos	USD: _____ Especifique: _____	Otros Pasivos	USD: _____ Especifique: _____
<b>TOTAL ACTIVOS:</b>	USD: _____	<b>TOTAL PASIVOS:</b>	USD: _____
<b>TOTAL PATRIMONIO USD:</b> _____		<b>(Total activos menos total pasivos)</b>	

Aprobada esta solicitud, acepto garantizar al señor \_\_\_\_\_, titular de la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, por el valor recibido en dinero efectivo y en calidad de préstamo otorgado por el Fondo de Cesantía y Jubilación Especial de Petroecuador FCPC, y me constituyo solidario en el caso de no cancelar la obligación. Además, autorizo que, en el caso de falta de pago del deudor de 3 cuotas consecutivas, se proceda a realizar automáticamente el descuento de las cuotas mensuales por roles y del saldo del préstamo de la liquidación de haberes en caso de separación de la Empresa o cualquier otro ingreso a recibir de EP Petroecuador. Aprobada esta solicitud, acepto pagarle al FONDO DE CESANTÍA Y JUBILACIÓN ESPECIAL DE PETROECUADOR FCPC, el valor recibido en dinero efectivo y en calidad de préstamo y me obligo incondicionalmente a pagarla en moneda de curso legal conforme las normas y demás disposiciones legales vigentes y autorizo de manera expresa a la Empresa Pública de Hidrocarburos del Ecuador EP PETROECUADOR, para que proceda a retener automáticamente de mis haberes mensuales o de otros ingresos, por roles y débito bancario de ser el caso, las cuotas mensuales que no fueran canceladas por el deudor, hasta la total cancelación del crédito otorgado por el Fondo. En caso de separación de la Empresa autorizo a EP Petroecuador y al Fondo de Cesantía y Jubilación Especial de Petroecuador FCPC que de la liquidación de haberes y de mis aportes personales y patronales más rendimientos según la norma vigente, se me descuenten los valores adeudados o se retenga el valor proporcional a la garantía otorgada hasta la cancelación de la obligación por parte del deudor. Si fuere insuficiente, se autoriza al Fondo la retención del valor necesario del monto que entrega el Fondo de Cesantía (Corfocesantía) al momento de separación de la Empresa. Si fuere transferido definitivamente a otra Gerencia del Sistema de EP PETROECUADOR, autorizo que los descuentos se los realice en dicha Gerencia hasta la cancelación de la obligación contraída con el Fondo de Cesantía y Jubilación Especial de Petroecuador FCPC. Acepto estas condiciones las mismas que no requieren aceptación posterior y renuncio a cualquier futuro reclamo.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

FIRMA GARANTE 1

FIRMA CÓNYUGE GARANTE 1

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
N° CÉDULA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
N° CÉDULA: \_\_\_\_\_

**PARTÍCIPE GARANTE 2 - DATOS PERSONALES (Información Obligatoria en todos los campos que aplican)**

Cédula Identidad:	Apellidos y Nombres completos:	Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Edad:
Fecha Nacimiento:	No. Cargas:	Profesión / Título Profesional:	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>
			Separación de bienes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>	(En caso de ser afirmativo presentar una copia del documento respectivo)
Dirección Domicilio:	Ciudad / Barrio:	Calle principal:	No. Casa
			Calle Secundaria:
			Sector o Referencia:
Tipo de vivienda:	Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	Vive con familiares <input type="checkbox"/>	Teléfono Domicilio:
			No. Celular:
Dirección correo electrónico personal:		Dirección correo electrónico institucional:	
Fecha de ingreso a EP Petroecuador:	Cargo que desempeña:	Número de Rol:	Último ingreso Neto : USD: _____ Mes y Año: _____
Dirección de su lugar de Trabajo:		No. Teléfono de su trabajo:	

**REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES (PARTÍCIPE GARANTE 2) (Campos obligatorios)**

Nombres y Apellidos:	No. Celular o Convencional:	Correo electrónico personal:	Parentesco:
Nombres y Apellidos:	No. Celular o Convencional:	Correo electrónico personal:	Parentesco:

**CÓNYUGE GARANTE 2 - DATOS PERSONALES (Si aplica)**

Cédula Identidad:	Apellidos y Nombres completos:	Género: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Edad:
Fecha Nacimiento:	No. Cargas:	Profesión / Título Profesional:	Dirección correo electrónico personal:
Nombre de la Empresa donde trabaja:		Dirección de la Empresa:	Dirección correo electrónico institucional:
			Teléfono de la Empresa :

**INFORMACIÓN PATRIMONIO (PARTÍCIPE GARANTE 2 Y CÓNYUGE) (Campos obligatorios)**

<b>INFORMACIÓN DE ACTIVOS:</b>		<b>INFORMACIÓN DE PASIVOS:</b>	
Bancos	USD: _____	Préstamos sistema financiero	USD: _____
Casas, Departamentos y/o Terrenos	USD: _____	Préstamos FCPC y/o EP PETROECUADOR	USD: _____
Vehículos	USD: _____	Tarjetas de crédito	USD: _____
Otros activos	USD: _____ Especifique: _____	Otros Pasivos	USD: _____ Especifique: _____
<b>TOTAL ACTIVOS:</b>	USD: _____	<b>TOTAL PASIVOS:</b>	USD: _____
<b>TOTAL PATRIMONIO USD:</b> _____		<b>(Total activos menos total pasivos)</b>	

Aprobada esta solicitud, acepto garantizar al señor \_\_\_\_\_, titular de la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, por el valor recibido en dinero efectivo y en calidad de préstamo otorgado por el Fondo de Cesantía y Jubilación Especial de Petroecuador FCPC, y me constituyo solidario en el caso de no cancelar la obligación. Además, autorizo que, en el caso de falta de pago del deudor de 3 cuotas consecutivas, se proceda a realizar automáticamente el descuento de las cuotas mensuales por roles y del saldo del préstamo de la liquidación de haberes en caso de separación de la Empresa o cualquier otro ingreso a recibir de EP Petroecuador. Aprobada esta solicitud, acepto pagarle al FONDO DE CESANTÍA Y JUBILACIÓN ESPECIAL DE PETROECUADOR FCPC, el valor recibido en dinero efectivo y en calidad de préstamo y me obligo incondicionalmente a pagarla en moneda de curso legal conforme las normas y demás disposiciones legales vigentes y autorizo de manera expresa a la Empresa Pública de Hidrocarburos del Ecuador EP PETROECUADOR, para que proceda a retener automáticamente de mis haberes mensuales o de otros ingresos, por roles y débito bancario de ser el caso, las cuotas mensuales que no fueran canceladas por el deudor, hasta la total cancelación del crédito otorgado por el Fondo. En caso de separación de la Empresa autorizo a EP Petroecuador y al Fondo de Cesantía y Jubilación Especial de Petroecuador FCPC que de la liquidación de haberes y de mis aportes personales y patronales más rendimientos según la norma vigente, se me descuenten los valores adeudados o se retenga el valor proporcional a la garantía otorgada hasta la cancelación de la obligación por parte del deudor. Si fuere insuficiente, se autoriza al Fondo la retención del valor necesario del monto que entrega el Fondo de Cesantía (Corfocesantía) al momento de separación de la Empresa. Si fuere transferido definitivamente a otra Gerencia del Sistema de EP PETROECUADOR, autorizo que los descuentos se los realice en dicha Gerencia hasta la cancelación de la obligación contraída con el Fondo de Cesantía y Jubilación Especial de Petroecuador FCPC. Acepto estas condiciones las mismas que no requieren aceptación posterior y renuncio a cualquier futuro reclamo.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA GARANTE 2

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CÉDULA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA CÓNYUGE GARANTE 2

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N° CÉDULA: \_\_\_\_\_

**REVISIÓN (USO EXCLUSIVO DEL FONDO):**

Aporte Personal: USD \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_, 50% promedio ingreso neto últimos 3 meses USD \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso al Fondo: \_\_\_\_\_

¿Está al día en el pago de sus aportes?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Ha aportado por lo menos 6 meses?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Tiene préstamo vigente?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

P.Q.  Saldo: USD \_\_\_\_\_ No. cuotas canceladas \_\_\_\_\_ P.H.  Saldo USD: \_\_\_\_\_ P.P.  Saldo USD: \_\_\_\_\_

¿Tiene capacidad de pago?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cobertura del Seguro de Desgravamen Hasta 75 años incluido el plazo del Crédito: SI  NO

MONTO PRECALIFICADO: USD  PLAZO:  MESES TASA:  % SEG. DESG.  % CUOTA MENSUAL: USD

Monto Precalificado USD \_\_\_\_\_

Saldo Anterior a descontar del Fondo USD \_\_\_\_\_

Valor a Entregar USD \_\_\_\_\_

Saldos a descontar a favor de terceros USD \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE DE CRÉDITO

**APROBACIÓN COMITÉ DE INVERSIONES:**

Monto Aprobado USD \_\_\_\_\_

Plazo (meses) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE COMITÉ DE INVERSIONES

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN