

COLEGIO DE INGENIEROS CIVILES DE HONDURAS
FONDO DE AUXILIO MUTUO (FAM)
SOLICITUD DE PRESTAMO

Tegucigalpa, M-D-C _____ de _____ del 20 ____
El Suscrito proporciona la siguiente información con el propósito de obtener un préstamo comprometiéndose a cumplir con las estipulaciones que fije el FONDO DE AUXILIO MUTUO DEL CICH.

SOLICITANTE

1- Nombre del prestatario _____ 2-CICH No. _____
3- Estado Civil _____ 4-Dirección _____
_____ 5-Tel _____
6- Lugar de Trabajo _____ 7- Cargo _____
8-Dirección de Trabajo _____ 9-Tel _____
10- Cantidad solicitada Lps. _____ 11- Plazo _____
12- Destino del Crédito _____ 13- Forma de Amortización _____
14-Ingreso Promedio Mensual _____ 15-Egreso promedio Mensual _____
16-Otros prestamos(Especifique) _____
17- Personas que dependen del solicitante _____

18-En caso de enfermedad el solicitante deberá acompañar el Certificado Médico correspondiente y cualquier otro documento que se requiera.

PARA SER LLENADO POR LA CONTABILIDAD DEL CICH

Tiempo de Afiliación del Colegiado		
Monto del Préstamo a que tiene derecho		
Préstamos pendientes con el Fondo		
Estado de sus pagos con el Fondo		
Comportamiento en Préstamos anteriores		

AVAL SOLIDARIO

1. Nombre _____ CICH No. _____
2. Dirección de oficina _____ Tel _____
3. Dirección de Residencia _____ Tel _____

REFERENCIAS PERSONALES

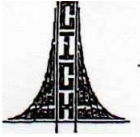
1. Nombre _____ Tel _____
Parentesco _____ Dirección _____
2. Nombre _____ Tel _____
Parentesco _____ Dirección _____

Me he enterado completamente de la solicitud para el préstamo arriba descrito y convengo en constituirme avalista o fiador firmare el documento o documentos del caso- Estoy enterado que mi firma como fiador, avalista, librador o librado me hace responsable del pago del préstamo, crédito o descuento. Ustedes quedan autorizados para entregar el producto del crédito a la orden del solicitante.” En caso de morosidad de préstamo o cualquiera de las obligaciones con el Colegio, autorizo al FAM se me deduzca la morosidad de este préstamo y realizar gestiones de acceso a información que sea solicitada para el fiel cumplimiento de este préstamo.

FIRMA SELLO Y HUELLA DEL SOLICITANTE FIRMA SELLO Y HUELLA DEL AVAL

PARA USO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION DEL FAM				
Nombre				
Monto Autorizado	<u>Plazo</u>	<u>Interés</u>	<u>Fecha</u>	
Observaciones				
Firma Autorizada				<u>Acta</u>
No.				

Nota: Queda a criterio del FAM solicitar cualquier información adicional para la aprobación del Préstamo.



**COLEGIO DE INGENIEROS CIVILES DE HONDURAS
FONDO DE AUXILIO MUTUO (FAM)
SOLICITUD DE PRESTAMO**