

INFORMACIÓN GENERAL

Datos estudiante

Carrera:	Período Académico:		
Estudiante:	N° Cédula de Identidad/Pasaporte:		
Semestre:	Número celular		
Email Institucional:	Número de domicilio		
Email personal:			

Datos garante solidario

Relación o parentesco con el estudiante			
Nombre del responsable solidario			
N° Cédula de Identidad/Pasaporte:			
Provincia Residencia			
Parroquia de Residencia			
Ciudad de Residencia			
Sector de Residencia			
Calle Principal Dirección			
Calle Secundaria Dirección			
Nro. de Casa Residencia			
Teléfono de Residencia			
Teléfono de celular			
Descripción de lugar de residencia			

Datos económicos

Activos

Tipos de cuenta bancarias	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	
Vehículo	Tipo	Placa	
	Valor del vehículo		
Bienes muebles e inmuebles	Oficinas <input type="checkbox"/>	Casa <input type="checkbox"/>	Terreno <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
En caso de que su respuesta sea otros señalar:			
Ubicación de los bienes muebles e inmuebles			

Pasivos

Deudas	Tipo de deuda:	Valor de deuda :	
--------	----------------	------------------	--

Gastos mensuales

Gastos de Vivienda	
Gastos de Alimentación	
Gastos de Educación	
Gastos de Transporte	
Gastos de Servicios Básicos	
Gastos de Vestimenta	
Gastos Otros	

Documentos presentados

Certificado de ingresos	<input type="checkbox"/>
Recibo de un servicio básico	<input type="checkbox"/>
Rol de pagos	<input type="checkbox"/>
Otros (RUC, RISE, Declaración de impuestos, declaración juramentada)	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

Documentación completa	SI	NO	
Revisado por:			Firma