

INFORMACIÓN PERSONAL

POR FAVOR, LLENE LOS CASILLEROS CON LETRA DE IMPRENTA.

APELLIDOS _____

NOMBRES _____

CÉDULA DE IDENTIDAD _____

CIUDAD DE RESIDENCIA _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA _____

TELÉFONO DOMICILIO _____ TELÉFONO CELULAR _____

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) _____

NIVEL ACADÉMICO
SECUNDARIO TÉCNICO UNIVERSITARIO POST-GRADO

PROFESIÓN _____

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

POR FAVOR, LLENE LOS CASILLEROS CON LETRA DE IMPRENTA.

APELLIDOS _____

NOMBRES _____

CÉDULA DE IDENTIDAD _____

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) _____ EDAD (años) _____

EMPRESA DONDE LABORA _____ TIEMPO EN LA EMPRESA (años) _____

CARGO QUE DESEMPEÑA _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

POR FAVOR, MARQUE CON UNA "X" SU RESPUESTA.

SI NO
¿POSEE VIVIENDA PROPIA?

SI NO
¿POSEE VEHÍCULO PROPIO?

SI NO
¿POSEE OTRAS PROPIEDADES?

SI NO
¿POSEE TARIETAS DE CRÉDITO?

SI NO
¿ADEUDA VALORES POR SU VIVIENDA?

SI NO
¿ADEUDA VALORES POR SU VEHÍCULO?

SI NO
¿ADEUDA VALORES POR SUS TARIETAS DE CRÉDITO?

SI NO
¿ADEUDA VALORES EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES?

INGRESOS

INGRESOS MENSUALES FIJOS (SUELDO, BENEFICIOS)
MONTO EN USD \$ _____

INGRESOS MENSUALES FIJOS DEL CÓNYUGE
MONTO EN USD \$ _____

OTROS INGRESOS ECONÓMICOS
MONTO EN USD \$ _____

ORIGEN OTROS INGRESOS _____

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES
MONTO EN USD \$ _____

EGRESOS

CUOTA MENSUAL DE VIVIENDA (si aún la paga)
MONTO EN USD \$ _____

CUOTA MENSUAL DEL VEHÍCULO (si aún lo paga)
MONTO EN USD \$ _____

CUOTA MÍNIMA MENSUAL DE TARIETA DE CRÉDITO
MONTO EN USD \$ _____

CUOTA POR CRÉDITO DIRECTO CASA COMERCIAL
MONTO EN USD \$ _____

PROMEDIO MENSUAL POR ELECTRICIDAD
MONTO EN USD \$ _____

PROMEDIO MENSUAL POR AGUA POTABLE
MONTO EN USD \$ _____

PROMEDIO MENSUAL POR TELÉFONO
MONTO EN USD \$ _____

PROMEDIO MENSUAL OTROS EGRESOS (Educación,
Salud, Alimentación, Telefonía Celular, Internet, Cable)
MONTO EN USD \$ _____

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES
MONTO EN USD \$ _____

BENEFICIARIOS

POR FAVOR, COMPLETAR LA INFORMACIÓN CON LETRA DE IMPRENTA.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

1. _____ EDAD _____
2. _____ EDAD _____
3. _____ EDAD _____
4. _____ EDAD _____

| CÉDULA DE IDENTIDAD | PARENTESCO | % |
|---------------------|------------|-------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | _____ |

Autorizo a CRECER, Cooperativa de Ahorro y Crédito de los trabajadores de Cervecería Nacional y Dinadec, que en caso de fallecimiento mis ahorros sean consignados a las personas arriba mencionadas.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

En la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____, Yo, _____ con C.I. _____

_____ declaro haber llenado esta solicitud con información verdadera y autorizo a CRECER, Cooperativa de Ahorro y Crédito de los trabajadores de Cervecería Nacional y Dinadec para que los verifique en su totalidad, cuando lo considere conveniente.

De igual manera, declaro aceptar todos los términos y condiciones que se detallan a continuación:

1. Al firmar esta solicitud quedo comprometido con esta Cooperativa al cumplimiento estricto de los Estatutos y demás reglamentos vigentes, así como acatar las disposiciones y lineamientos de su consejo de administración y/o Asamblea General de Socios.
2. Aportar un ahorro inicial de \$30,00 (treinta dólares), a debitarse en el siguiente rol de pagos.
3. Aportar un ahorro mensual de \$7,00 (siete dólares), debitados del rol de pagos
4. En caso de retiro de la Cooperativa, autorizo descontar los saldos adeudados a la misma de mis haberes en las siguientes instancias:
 - a) Ahorros y aportes propios que posea como afiliado a CRECER, Cooperativa de Ahorro y Crédito de los trabajadores de Cervecería Nacional y Dinadec.
 - b) Mi liquidación como empleado de Cervecería Nacional CN S.A. o de Distribuidora Nacional del Ecuador Dinadec S.A.
 - c) Participación de utilidades de Cervecería Nacional CN S.A. o de Distribuidora Nacional del Ecuador Dinadec S.A.
 - d) Todo saldo que no se cancele con lo relacionado en los literales a, b y c de este numeral, es mi responsabilidad consignarlo directamente a CRECER, Cooperativa de Ahorro y Crédito de los trabajadores de Cervecería Nacional y Dinadec.

Firma del Solicitante
Nombre: _____
Céd. Id. #: _____

Rep. Legal Coop. Ahorro y Crédito CRECER
Nombre: _____
Céd. Id. #: _____