



COOPERATIVA HONDUREÑA DE AHORRO Y CREDITO
DE EMPRENDEDORES TURISTICOS LIMITADA
SOLICITUD DE PRESTAMO SIN AVAL

Nombre de Filial:		N° Solicitud:		Fecha Solicitud:	
Oficial que Atendio:			Producto:		
INFORMACIÓN DEL CRÉDITO					
Monto Solicitado:			Monto Aprobado:		
Plazo Solicitado:			Plazo Aprobado:		
Destino del Prestamo:			Fecha: Aprobado:		
Forma de Pago:			Tasa Intereses:		
INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE					
Nombre Completo:			N° DNI/Carne Residente:		
No. de Afiliacion:		Fecha de Afiliacion:		RTN:	
Nacionalidad:		Fecha Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:	
Estado Civil:		Casado ☐	Soltero ☐	Unión Libre ☐	
Nivel Educativo:		Profesión/Oficio:			
Direccion donde vive:					
Teléfono Fijo/Celular:		Tel. Adicional:		Correo electrónico:	
Tipo de vivienda:		Propia ☐	Familiar ☐	Alquilada ☐	Tiempo de vivir:
Nombre del Arrendaror:			Telefono y Cel de Arrendador:		
N° dependientes(Esposa/ Hijos/Otros familiares)					
INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE					
Nombre de la Empresa:					
Tipo de empresa:			Actividad:		
Tipo de Contrato:			Permanente ☐	Temporal ☐	Antigüedad Laboral:
Departamento:			Cargo o Puesto:		
Salario Mensual:			Fecha Ingreso:		
Deducciones:		Otros Ingresos:		Especifique:	
Dirección de la Empresa:					
Teléfono Trabajo:			Correo electrónico:		
DATO DE IDENTIFICACION DE CONYUGUE					
Nombre Completo:			Es Afiliado(a): SI ☐ NO ☐		
Fecha Afiliacion:			No. de Afiliacion		
Tipo de Documento:			DNI ☐	Carne Residente ☐	N° Documento
País de Nacimiento:			Sexo: F ☐ M ☐	RTN	
Fecha Nacimiento:			Profesion:		
Teléfono Personal:			Correo Electrónico Personal:		
Nombre de empresa donde trabaja:			Actividad :		
Tipo de Trabajo:			Asalariado ☐	Comerciante Individual ☐	Fecha Ingreso:
Tipo de Contrato:			Permanente ☐	Temporal ☐	Antigüedad Laboral:
Salario Mensual:			Cargo :		
Dirección de la Empresa:					
Teléfono Empresa:			Correo Electrónico:		
COMPOSICION NUCLEO FAMILIAR (CONYUGUE E HIJOS)					
Nombre		Edad	Parentesco	Ocupacion	Ingreso Mensual
INFORMACIÓN DE REFERENCIAS					
1. Parentesco Familiar:		Nombre Completo:			
Direc. y Punto Referencia:					
Bloque:		No.Casa	Tel. Fijo:	Tel. Celular:	
2. Familiar que no viva en la misma Casa:		Nombre Completo:			
Direc. y Punto Referencia:					
Bloque:		No.Casa	Tel. Fijo:	Tel. Celular:	
3. Parentesco:		Nombre completo:			
Direc. y Punto Referencia:					
Bloque:		No.Casa	Tel. Fijo:	Tel. Celular:	
4. Parentesco:		Nombre Completo:			
Direc. y Punto Referencia:					
Bloque:		No.Casa	Tel. Fijo:	Tel. Celular:	
INFORMACIÓN DE REFERENCIAS FINANCIERAS					
1. Institucion:		Valor L.			
Tipo de Producto:					
2. Institucion:		Valor L.			
Tipo de Producto:					



COOPERATIVA HONDUREÑA DE AHORRO Y CREDITO
DE EMPRENDEDORES TURISTICOS LIMITADA
SOLICITUD DE PRESTAMO SIN AVAL

INFORMACIÓN FINANCIERA				
BALANCE GENERAL		ESTADO DE INGRESOS Y GASTOS MENSUALES		
1) ACTIVOS		1) INGRESOS	PROPIOS	CONYUGUE
APORTACIONES		SUELDO		
EFFECTIVO Y BANCOS		COMISIONES		
DEPOSITO PLAZO FIJO		HONORARIOS		
ARTÍCULOS DEL HOGAR		ALQUILERES		
PROPIEDADES		OTROS INGRESOS		
VEHÍCULOS		TOTAL INGRESOS		
INVERSIONES Y OTROS		2) GASTOS		
OTROS ACTIVOS		ALIMENTACIÓN		
TOTAL ACTIVOS		EDUCACIÓN		
2) PASIVOS		SERVICIOS PUBLICO Y BÁSICOS		
CUENTAS POR PAGAR		PAGO CUOTA PRESTAMOS		
PRESTAMOS POR PAGAR		PAGO CUOTA TARJETA CREDITO		
TARJETA DE CRÉDITO		PAGO DE ALQUILER		
CASAS COMERCIALES		TRANSPORTE		
OTROS PASIVOS		COMBUSTIBLE		
TOTAL PASIVO		EMPLEADA		
3) PATRIMONIO (1-2)		SEGUROS		
		VESTUARIO		
		CELULAR		
		OTROS GASTOS		
		TOTAL GASTOS		
		DISPONIBLE (1-2)		
INFORMACIÓN DE ACTIVOS BIENES INMUEBLES				
CASA ☐		TERRENO ☐		
CLAVE CATASTRAL REGISTRO DE PROPIEDAD				
UBICACIÓN:				
VALOR COMERCIAL:				
HIPOTECA SI ☐ NO ☐ CON QUIEN ESTA HIPOTECADA:				
VEHÍCULO:				
MARCA;		MODELO:	AÑO:	PLACA:
VALOR COMERCIAL				
ESTA EN GARANTIA: SI ☐ NO ☐ CON QUIEN ESTA EN GARANTIA :				
Yo, _____, declaro que toda la información proporcionada es correcta y puede ser verificada por la COOHDETUR, por cualquier medio que defina en sus procesos interno, en buros privados o públicos que esten debidamente autorizados, de igual forma consultar en nuestras bases internas y externas a las Leyes de la República de Honduras y las normas emitidas por el Ente Regulador del Sistemas Cooperativista, esta solicitud no es de obligación su aprobación, si el solicitante no cumple con las políticas de crédito que la COOHDETUR aplique.				

Firma del Solicitante