

**ASEMINA**  
**SOLICITUD DE CRÉDITO**

Teléfono: 2291 3000 / Fax 2290 0735 / Whatsapp 8510 7171

Correo Electrónico: [asemina@ina.ac.cr](mailto:asemina@ina.ac.cr)

| DEUDOR                                                                       |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--|
| Tipo de Crédito:                                                             |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| Monto Solicitado:                                                            |               |                                         |      | Plazo en Meses:                                                          |                    |                      |  |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                 |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| 1 Apellido                                                                   | 2 Apellido    | Nombre                                  |      | Número de Cédula                                                         |                    |                      |  |
| Estado Civil                                                                 | Teléfono Casa | Teléfono Trabajo                        | Ext. | Teléfono Celular                                                         | Correo Electrónico |                      |  |
| Puesto que Ocupa                                                             |               | Propiedad<br>Si                      No |      | Tiempo de Servicio<br>Años:                      Meses:                  |                    | Salario Mensual Neto |  |
| Trabaja en:                                                                  |               |                                         |      | Departamento donde Trabaja                                               |                    |                      |  |
| Dirección Exacta del Domicilio                                               |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| Es deudor de Operaciones:      Si                      No                    |               |                                         |      | Es fiador de operaciones                      Si                      No |                    |                      |  |
| Desea cancelar otras operaciones o préstamos      Si                      No |               |                                         |      | Especifique:                                                             |                    |                      |  |
| Garantías Ofrecidas:                                                         |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| Aporte Personal                                                              |               | Fiduciario                              |      | Hipotecario                                                              |                    |                      |  |
| <b>Medio de Desembolso</b>                                                   |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| Cheque                                                                       |               |                                         |      | Banco Nacional Cuenta Corriente                                          |                    |                      |  |
| Efectivo                                                                     |               |                                         |      | Banco Popular Cuenta Cliente                                             |                    |                      |  |
| Transferencia                                                                |               |                                         |      | Banco de Costa Rica Cuenta Cliente                                       |                    |                      |  |
| Especifique Otra Entidad                                                     |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| <b>DATO FIADORES</b>                                                         |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| <b>FIADOR 1</b>                                                              |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| 1 Apellido                                                                   | 2 Apellido    | Nombre                                  |      | Número de Cédula                                                         |                    |                      |  |
| Estado Civil                                                                 | Teléfono Casa | Teléfono Trabajo                        | Ext. | Teléfono Celular                                                         | Correo Electrónico |                      |  |
| Puesto que Ocupa                                                             |               | Propiedad<br>Si                      No |      | Tiempo de Servicio<br>Años:                      Meses:                  |                    | Salario Mensual Neto |  |
| Trabaja en:                                                                  |               |                                         |      | Departamento donde Trabaja                                               |                    |                      |  |
| Dirección Exacta del Domicilio                                               |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| <b>FIADOR 2</b>                                                              |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |
| 1 Apellido                                                                   | 2 Apellido    | Nombre                                  |      | Número de Cédula                                                         |                    |                      |  |
| Estado Civil                                                                 | Teléfono Casa | Teléfono Trabajo                        | Ext. | Teléfono Celular                                                         | Correo Electrónico |                      |  |
| Puesto que Ocupa                                                             |               | Propiedad<br>Si                      No |      | Tiempo de Servicio<br>Años:                      Meses:                  |                    | Salario Mensual Neto |  |
| Trabaja en:                                                                  |               |                                         |      | Departamento donde Trabaja                                               |                    |                      |  |
| Dirección Exacta del Domicilio                                               |               |                                         |      |                                                                          |                    |                      |  |

**ASEMINA**  
**SOLICITUD DE CRÉDITO**

Teléfono: 2291 3000 / Fax 2290 0735 / Whatsapp 8510 7171

Correo Electrónico: [asemina@ina.ac.cr](mailto:asemina@ina.ac.cr)

**OBSERVACIONES**

**ASIMISMO DECLARO:**

Que toda la información consignada en la presente solicitud de crédito es verdadera y que conozco las condiciones estipuladas en el Reglamento de Crédito, aceptando de forma voluntaria y libre que en caso de ser exasociado mi Ahorro Personal sea utilizado para cancelar todas las deudas contraídas con ASEMINA.

**NOTAS:** El suministro de datos falsos faculta a la Asociación para dar por vencida la obligación y a cerrar futuras operaciones de crédito. Cualquier cambio en el medio de desembolso deberá presentarse por escrito y automáticamente se traslada la fecha de pago inicial a dos días hábiles posteriores.

|                    |                          |       |
|--------------------|--------------------------|-------|
|                    |                          |       |
| Firma del Asociado | Número de Identificación | Fecha |

**ESPACIO PARA USO DE OFICINA**

Recibida Por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Plazo: \_\_\_\_\_ Monto Solicitado: \_\_\_\_\_  
Cuota Mensual \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ % Capacidad de Pago: 30% Salario Bruto \_\_\_\_\_  
Salario Neto igual o mayor al 50% por cuotas \_\_\_\_\_

Califica Según Reglamento de Crédito SI ☐ NO ☐

DE ACUERDO CON EL ESTUDIO ESTA SOLICITUD QUEDA:

ACEPTADA ☐ RECHAZADA ☐

|                       |                     |                             |
|-----------------------|---------------------|-----------------------------|
|                       |                     |                             |
| Estudio Realizado Por | Dirección Ejecutiva | Comité de Crédito           |
|                       |                     | Acuerdo No. _____ del _____ |