

**EMUVI**

GAD MUNICIPAL

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

TIPO DE VIVIENDA QUE SOLICITA

Vivienda Interés Social Vivienda Interés Prioritario Departamento

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRES: _____ APELLIDOS: _____

C.I. / RUC: _____ INSTRUCCIÓN: _____ FECHA DE NACIMIENTO: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

DIRECCION DEL DOMICILIO: _____ TELF.: _____ CEL.: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Barrio/Sector: _____ E-mail: _____

ESTADO CIVIL: Soltero/a Viudo/a Separado/a SEPARACIÓN DE BIENES: Si No
 Casado/a Divorciado/a Unión libre años _____

DATOS DEL CÓNYUGE O PAREJA

NOMBRES: _____ APELLIDOS: _____

C.I. / RUC: _____ INSTRUCCIÓN: _____ FECHA DE NACIMIENTO: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

DATOS DE LA FAMILIA

N° de Miembros de Familia: _____ N° de Miembros de Familia con Carnet CONADIS: _____ N° de Miembros de Familia con ENFERMEDAD DE TRATAMIENTO CONTINUO: _____

ESTRUCTURA DEL GRUPO FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	EDAD	OCUPACIÓN	CARNET DE CONADIS
					Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %
					Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %
					Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %
					Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %
					Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %
					Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %
					Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %
					Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL TITULAR

Ama de Casa:

Negocio Propio: Nom. del Negocio: _____ Dirección: _____ Telf.: _____ Antigüedad: _____

Empleado Público: Nom. Empresa: _____ Cargo: _____ Antigüedad: _____

Empleado Privado: Dirección: _____ Telf.: _____

Jubilado:

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CONYUGE

Ama de Casa:

Negocio Propio: Nom. del Negocio: _____ Dirección: _____ Telf.: _____ Antigüedad: _____

Empleado Público: Nom. Empresa: _____ Cargo: _____ Antigüedad: _____

Empleado Privado: Dirección: _____ Telf.: _____

Jubilado:

INFORMACION ECONÓMICA DEL GRUPO FAMILIAR

Ingresos Mensuales	Valor	Gastos Mensuales	Valor	Activos	Valor	Pasivos/Deudas	Valor
Sueldo	\$	Alimentación	\$	Monto de ahorro	\$	Monto total del crédito	\$
Por negocio propio	\$	Arriendo	\$	Mercaderías	\$	Proveedores	\$
Del conyuge	\$	Educación / Salud	\$	Muebles y electrodomésticos	\$	Particulares	\$
Por arriendos	\$	Vestuario	\$	Casa y/o terrenos	\$	Otros (especifique)	\$
Por servicios	\$	Agua, luz, teléfono	\$	Vehículo(s)	\$		
Por intereses	\$	Transporte	\$	Otros (especifique)	\$		
Pensión jubilación	\$	Cuotas de préstamos	\$	1.TOTAL	\$	2.TOTAL	\$
Otros	\$	Otros	\$				
TOTAL	\$	TOTAL	\$				
TOTAL: INGRESOS - GASTOS=				TOTAL PATRIMONIO: (Activos - Pasivos)=			



EMUVI



GAD MUNICIPAL

DATOS DE LA VIVIENDA EN QUE RESIDE

Es de familia

Es arrendada

Es propia

Por servicio

Otros

Nom. Arrendatario _____

Hipotecada SI NO

Especifique _____

Posee terreno Si Metros _____

No Sector _____

Telf. _____

Tiempo de residencia _____

REFERENCIAS

Referencia personal del postulante

Referencia personal del postulante

Nombre: _____

Dirección: _____

Telf.: _____

Nombre. _____

Dirección: _____

Telf.: _____

¿ Por cuál medio usted llegó a conocer sobre este formulario ?

Prensa

En la Institución

Folletos

Radio

Televisión

Página WEB, Internet

Por terceros

En forma voluntaria e irrevocable autorizo expresamente a EMUVI EP, para que obtenga de cualquier fuente de información referencias relativas a mi historial crediticio, así como también a procesar, reportar y suministrar mi comportamiento en las obligaciones directas e indirectas de carácter financiero o comercial en los buros de información

FIRMA SOLICITANTE
C.I.

FIRMA CONYUGE
C.I.

Lugar y Fecha _____

Nota: Entregar este formulario lleno en las Oficinas de EMUVI EP adjuntando copia de cédulas de los conyuges en blanco y negro y copia de carnet de CONADIS en caso de poseerlo.

Observaciones: