



APPUCE

Av.12 de Octubre 1076 y Patria
Teléf: 593 2991 663
appuce@puce.edu.ec
<https://appuce.org.ec>

Fecha de la Solicitud _____

SOLICITUD DE PRÉSTAMO

TIPO DE PRÉSTAMO: ORDINARIO ____ INMEDIATO ____ ACADÉMICO ____ OTRO ____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos y Nombre: _____

Cédula/Pasaporte: _____ Facultad o Escuela: _____

Tiempo de Dedicación PUCE: TC ____ MT ____ TP ____

Teléfonos: Ext. PUCE _____ Domicilio: _____ Celular: _____

Monto solicitado US(\$) _____ Plazo (meses) _____

INFORMACIÓN PRÉSTAMOS INTERNOS PUCE

PRÉSTAMOS INTERNOS	SI / NO	MONTO	PLAZO	PENDIENTE DE PAGO	CUOTA DEL PRÉSTAMO
ATPUCE					
PCOOPERATIVA					
FIDEICOMISO					
APPUCE					
PRESTAMOS IESS					
OTROS					
TOTAL					

DATOS DEL GARANTE:

Apellidos y Nombres _____

Cédulas / Pasaporte _____

Detalle de GARANTÍAS_

¿Actualmente es garante? SÍ ____ NO ____ Fecha inicio garantía _____ Fecha final garantía _____

De quién es garante? _____

Mantiene otra garantía? SÍ ____ NO ____ Fecha inicio garantía _____ Fecha final garantía _____

De quién es garante? _____

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA GARANTE



APPUCE

Av.12 de Octubre 1076 y Patria
Teléf: 593 2991 663
appuce@puce.edu.ec
<https://appuce.org.ec>

RESPONSABLE PRÉSTAMOS

FONDO CESANTIA ACTUAL: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA RESPONSABLE PRÉSTAMOS _____

COMISIÓN DE PRÉSTAMOS

ACEPTADO: _____

NEGADO: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA PRESIDENTE COMISIÓN

FIRMA TESORERO/A

FIRMA VOCAL

CONTABILIDAD

BANCO: Internacional

Cheque N°: _____

Valor: _____

Cuota mensual: _____

N° cuotas: _____

Interés: _____

Com. Egreso: _____

Fecha de entrega: _____

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA CHEQUE

FIRMA RECEPCIÓN CHEQUE



APPUCE

Av.12 de Octubre 1076 y Patria

Teléf: 593 2991 663

appuce@puce.edu.ec

<https://appuce.org.ec>

PAGARÉ A LA ORDEN

VENCIMIENTO: _____

Debo (mos) y pagaré (mos) solidariamente en _____ días vista, en esta Ciudad o en el lugar que se me (nos) reconvenga, a la orden de la Asociación de profesores de la PUCE - APPUCE, la suma de _____ DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 00/100 (US\$ _____) que he(mos) recibido en dinero efectivo, a mi(nuestra) entera satisfacción. Dejo(amos) expresa constancia de que este préstamo lo he(mos) recibido con el interés a una tasa nominal fija del _____ % anual, durante _____ meses de plazo, siendo de mi(nuestra) cuenta todos los tributos que cause este pagaré.

En caso de mora, pagaré (mos) adicionalmente el máximo interés moratorio vigente a la fecha del vencimiento de esta obligación, calculado de acuerdo a lo dispuesto en las disposiciones y regulaciones de acuerdo con la ley, sobre el valor del capital vencido y no pagado. La tasa de mora se reajustará en y sucesivos no inferiores a 90 días, contados a partir de la fecha de vencimiento de la obligación, estableciendo para ello una tasa de reajuste de mora tal que mantenga la relación entre la tasa activa referencial y la tasa de mora inicial, aplicada a la operación cuando se hizo exigible la obligación de pago. El factor resultante se lo mantendrá constante y se lo utilizará para el reajuste durante todo el período de mora.

Me (nos) obligo(amos) también a pagar todos los gastos judiciales y extrajudiciales, y honorarios profesionales que ocasiones su cobro, siendo suficiente prueba de los gastos de mera aseveración de acreedor. El pago no podrá hacerse por partes ni aún por mis(nuestros) herederos o sucesores. Al fiel cumplimiento de los estipulado me(nos) obligo(amos) con todos mis(nuestros) bienes presentes y futuros.

Para el caso de juicio hago (cemos) una renuncia general de domicilio y quedo(amos) sometido(s) a los jueces o tribunales del lugar donde me(nos) encuentre(mos), o a los de la Ciudad donde suscribo(mos) este pagaré a la orden, o a los de la Ciudad de Quito, y al trámite ejecutivo o verbal sumario a elección de la Asociación de Profesores de la PUCE - APPUCE o del último endosatario del documento. Sin protesto eximo(mimos) al acreedor y a los endosatarios de obligación de presentación para el pago y de aviso por falta del mismo.

QUITO, __ de _____ de 20__

SOLICITANTE

Nombre: _____

RUC/CI : _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



APPUCE

Av.12 de Octubre 1076 y Patria
Teléf: 593 2991 663
appuce@puce.edu.ec
<https://appuce.org.ec>

VISTO BUENO: Quito, __ de _____ de 20__

SOLICITANTE

Nombre: -----

RUC/CI : -----

Dirección: -----

Teléfono: -----

En los mismos términos y condiciones del documento que precede, me(nos) constituyo(mos) avalista(s) solidario(s) de las obligaciones contraídas por el (los) suscriptor(es) frente a la **Asociación de Profesores de la PUCE-APPUCE**. Para el caso de juicio hago(cemos) una renuncia general de domicilio y quedo(amos) sometido(s) a los jueces o tribunales del lugar donde me(nos) encuentre(mos), o a los de la Ciudad donde suscribo(mos) este pagaré a la orden, o a los de la Ciudad de Quito, y al trámite ejecutivo o verbal sumario a elección de la Asociación de Profesores de la PUCE- APPUCE o del último endosatario del documento. Sin protesto.

Quito, __ de _____ de 20__

GARANTE

Nombre: _____

RUC/CI : _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



APPUCE

Av.12 de Octubre 1076 y Patria
Teléf: 593 2991 663
appuce@puce.edu.ec
<https://appuce.org.ec>

Quito _____ de _____ de 20__

Señor
DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
Presente

Señor Director:

Yo, _____ Profesor de la Facultad de _____
autorizo a que se descuente en mi rol de pagos la cantidad de _____ USD. durante los próximos _____
meses a partir del mes de _____ para cancelar el préstamo que me tiene concedido la
Asociación de Profesores de la PUCE

.
En caso de concluir por cualquier motivo, mi relación laboral con la PUCE, autorizo se me descuente la totalidad de
la deuda de mi liquidación, y se cancele a la APPUCE.

C.C. _____



APPUCE

Av.12 de Octubre 1076 y Patria
Teléf: 593 2991 663
appuce@puce.edu.ec
<https://appuce.org.ec>

NOTIFICACIÓN AL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS DE LA PUCE

GARANTE

Quito _____ de _____ de 20____

Señor
DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
Presente

Señor Director:

Yo, _____ acepto ser garante de
_____; en caso de que mi garantizado no cancele
su deuda correspondiente al préstamo, autorizo se me descuenta de mis haberes del rol de pagos, en las condiciones
establecidas por la APPUCE.

C.C. _____



APPUCE

Av.12 de Octubre 1076 y Patria

Teléf: 593 2991 663

appuce@puce.edu.ec

<https://appuce.org.ec>

Declaraciones

Declaro expresamente que la información consignada en este documento es veraz, completa y precisa y asumo total responsabilidad sobre la misma y las consecuencias que pudieren generarse en caso de que esta declaración y la información en sí misma sea falsa, incompleta o imprecisa. En atención a ello, autorizo a la entidad receptora de la presente solicitud y a sus cesionarios para que pueda realizar la investigación de crédito que crea conveniente, de datos personales, referencias y de cualquier otra, a fin de confirmar la información presentada u obtener y/o actualizar nueva información. En caso de falsedad o alteración de la misma, la entidad está plenamente facultada a suspender el trámite de aprobación de crédito y negar la concesión del crédito solicitado y/o declararlo de plazo vencido si ya hubiese sido otorgado, pudiendo en consecuencia demandar el pago de la totalidad del valor adeudado.

Autorizo a la entidad receptora de la presente solicitud y a sus cesionarios a (i) incorporar la información presentada y la que llegue a obtener directamente, en sus bases de datos así como a mantener en archivos físicos la documentación entregada; (ii) compartir dicha información y/o documentación con terceros, específicamente con PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR; FIDEICOMISO DE INVERSIÓN PUCE; ASOCIACIÓN DE PROFESORES Y PROFESORAS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (APPUCE); ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (ATPUCE); COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR"; (iii) obtener de cualquier fuente de información, incluido cualquier tipo de registro crediticio, mis referencias personales, sobre mi comportamiento crediticio, manejo de cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mis obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. (iv) Utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Registros de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas, así como para que pueda hacer público mi comportamiento crediticio.

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (en adelante PUCE) para que descuente de mi remuneración por medio del Rol de Pagos, en forma mensual, la cantidad adeudada por mi garantizado o mi persona a favor de la entidad receptora de la presente solicitud que se constituirá en mi Acreedor o sus sucesores en derecho y que dicha cantidad le sea transferida, como abono al préstamo que la entidad me hubiere concedido, en los montos y por el tiempo constante en la tabla de amortización que se generará para el efecto, a la sola presentación de esta autorización y de dicha tabla suscrita por mí, cuando la misma se genere. Por otro lado, en caso de terminación de mi relación laboral con la PUCE por cualquier causa, el saldo total adeudado a mi acreedor, entidad receptora de la presente solicitud o sus cesionarios, podrá ser descontado de mi liquidación final, de mis ahorros a la vista, de mis ahorros en fondo de reserva o remuneraciones adicionales o de mis inversiones a plazo o de cualquier otra fuente que me genere derechos económicos, mantenidos en la entidades receptora de la presente solicitud o sus cesionarios o en las siguientes entidades: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR; FIDEICOMISO DE INVERSIÓN PUCE; ASOCIACIÓN DE PROFESORES Y PROFESORAS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (APPUCE); ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR (ATPUCE); COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR", pues entiendo y acepto que la terminación de la relación laboral que mantengo con la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, es causa de declaratoria de vencimiento anticipado de la obligación, con su consecuente declaratoria de plazo vencido y aceleración de vencimientos, pudiendo mi acreedor demandar inclusive por vía judicial el pago de la totalidad de la obligación, sin que para ello deba dar aviso alguno o recibir nuevas autorizaciones. Esta autorización de descuento se extiende también al caso de encontrarme en mora total o parcialmente en el pago de la obligación contraída con mi acreedor o sus cesionarios.

Declaro que todos los valores que reciba como desembolso del préstamo no serán destinados a ninguna actividad relacionada con la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, actividades relacionadas con terrorismo o cualquier otra actividad tipificada en las Leyes ecuatorianas como ilícita o prohibida. Asimismo, declaro que los recursos que emplearé en el pago del préstamo recibido tienen origen lícito.

"El GARANTE expresamente declara que conoce y entiende que su responsabilidad es solidaria respecto de las obligaciones contraídas por el deudor frente al Acreedor y los futuros cesionarios, garantizando solidariamente el cumplimiento de la obligación garantizada en su totalidad, renunciando a los beneficios de domicilio, orden o excusión y división de bienes. "

Todas las declaraciones, autorizaciones y demás expresiones hechas en esta solicitud en singular, se entienden referidas en plural en caso de que los deudores y/o garantes sean más de una persona y se hacen extensivas a todos los suscriptores del presente documento.

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA GARANTE

NOMBRE: _____

NOMBRE: _____

C.I: _____

C.I: _____