

No. DE SOLICITUD



UTILIZACIÓN DE CRÉDITO EDUCATIVO

No OPERACIÓN

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO									
FECHA SOLICITUD DD MM AA			UNIVERSIDAD				CIUDAD UNIVERSIDAD		
PROGRAMA ACADÉMICO					SEMESTRE			CÓDIGO ESTUDIANTE	
VALOR MATRÍCULA			VALOR A FINANCIAR				PLAZO (MESES)		
DATOS ESTUDIANTE									
PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE			PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN Cédula Ciudadanía ☐ Cédula Extranjería ☐ Tarjeta Identidad ☐					No DE IDENTIFICACIÓN				
DATOS TITULAR									
PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE			PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN Cédula Ciudadanía ☐ Cédula Extranjería ☐ Tarjeta Identidad ☐					No DE IDENTIFICACIÓN				
ACTIVIDAD ECONÓMICA TITULAR									
EMPLEADO ☐		INDEPENDIENTE ☐		PENSIONADO ☐		EMPLEADO-SOCIO ☐		ESTUDIANTE ☐ AMA DE CASA ☐	
Si es Independiente Tipo de Actividad: Profesional Independiente ☐ Transportador ☐ Rentista ☐ Persona Natural con Actividad Comercial ☐									
INFORMACIÓN FINANCIERA									
INGRESOS MENSUALES \$			EGRESOS MENSUALES \$			TOTAL ACTIVOS \$		TOTAL PASIVOS \$	

AUTORIZACIÓN: Por medio del presente documento solicito y autorizo de manera expresa e irrevocable que Banco Pichincha S.A. realice una nueva utilización de mi crédito educativo rotativo por el monto señalado en el cuerpo de este formato y dicho valor sea girado a nombre de la Institución Educativa.

X

FIRMA DEUDOR/CLIENTE
NOMBRE
No IDENTIFICACIÓN