



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
ESTADO CARABOBO  
ALCALDÍA BOLIVARIANA DEL MUNICIPIO DIEGO IBARRA  
RIF - 20003817-9  
SERVICIO DESCONCENTRADO DE CRÉDITO SOCIALISTA



**PLANILLA DE SOLICITUD**  
**SEDECREDIS**

P.N  P.J

|                        |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| Monto del Presupuesto: |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|

|   |  |                          |                              |
|---|--|--------------------------|------------------------------|
| Monto solicitado:                       |  | Plazo:                   |                              |
| Solicitante Persona Natural:            |  |                          |                              |
| Apellidos y Nombres:                    |  | N° C.I.                  | Lugar y fecha de nacimiento: |
|   |  |                          |                              |
| Estado Civil:                           |  | Profesión:               |                              |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| Soltero (a)                             | Casado (a)                                     | Viudo (a)                | Divorciado (a)               |
| Cargas Familiares:                      |  |                          |                              |
| Identificación de las cargas familiares |  |                          |                              |
| Nombre y Apellido                       | N° C.I.  | Edad                     | Parentesco                   |
|   |  |                          |                              |
|   |  |                          |                              |
|   |  |                          |                              |
|   |  |                          |                              |
| Actividad a la que se dedica            | Dirección de habitación                        | Zona postal              | Teléfono (s)                 |
|   |  |                          | Local:<br>Movil:             |
| Correo Electronico                      | Nombre y Dirección de la empresa donde trabaja | Zona postal              | Teléfono (s)                 |
|   |  |                          |                              |
| Co - Solicitante #1                     |  |                          |                              |
| Apellidos y Nombres:                    |  | N° C.I.                  | Lugar y fecha de nacimiento: |
|   |  |                          |                              |
| Estado Civil:                           |  | Profesión:               |                              |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| Soltero (a)                             | Casado (a)                                     | Viudo (a)                | Divorciado (a)               |
| Cargas Familiares:                      |  |                          |                              |
| Actividad a la que se dedica            | Dirección de habitación                        | Zona postal              | Teléfono (s)                 |
|   |  |                          | Local:<br>Movil:             |

|                               |  |                   |              |
|-------------------------------|--|-------------------|--------------|
| Correo Electronico            | Nombre y Dirección de la empresa donde trabaja | Zona postal       | Teléfono (s) |
|                               |  |                   |              |
| Motivo de situación de techo: |  | Metros cuadrados: |              |
|                               |  |                   |              |

| Datos Financieros                               |              |                              |              |
|---|--------------|------------------------------|--------------|
| Ingresos Mensuales                              |              | Gastos Mensuales             |              |
| CONCEPTO  | Monto en Bs. | CONCEPTO                     | Monto en Bs. |
| Sueldo  |              | Gastos Familiares            |              |
| Honorarios profesionales                        |              | Alquiler                     |              |
| Comisiones y bonos                              |              | Colegio                      |              |
| Intereses y renta                               |              | Cuota de hipoteca            |              |
| Dividendos                                      |              | Impuestos                    |              |
| Otro ingreso (Especifique)                      |              | Otros gastos                 |              |
| Sub- Total                                      |              | Total gastos mensuales       |              |
| Co-Solicitante                                  |              |                              |              |
| CONCEPTO  | Monto en Bs. | CONCEPTO                     | Monto en Bs. |
| Sueldo  |              | Giro automovil               |              |
| Honorarios profesionales                        |              | Capital e intereses otros    |              |
| Comisiones y bonos                              |              | Préstamos                    |              |
| Intereses y renta                               |              | Prima seguro de vida u otros |              |
| Dividendos                                      |              | Tarjeta de crédito           |              |
| Otro ingreso (Especifique)                      |              | Otras obligaciones           |              |
| Sub- Total                                      |              |                              |              |
| TOTAL INGRESOS                                  |              | TOTAL EGRESOS                |              |
| INGRESOS NETOS (Total ingresos - Total egresos) |              |                              |              |

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Solicitante

Huellas Dactilares

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Huellas Dactilares

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|