



Programa de Apoyo a la Microempresa (PAM)

Formulario N° 2

Información personal titulares de la empresa

Llenar un formulario por cada integrante de la empresa

Fecha: / /

Recibido: / /

Datos Personales:

Apellidos y Nombres:				
C.I.:		Estado Civil:		Fecha nacimiento: / /
Sexo:	M	F	(tachar correcto)	Domicilio:
Barrio:			Teléfono:	
Cód. Postal:		Localidad:		Departamento:
¿Propietario (P) o inquilino (I)?				Alquiler mensual (\$):

Situación de empleo SIN SER EN la microempresa por la que se solicita el crédito:

Ocupación:			Empresa:	
Cargo:			Desde cuando: / /	
Dirección del empleo:			Teléfono:	
¿Piensa Mantener su empleo?		S	N	Sueldo Mensual: \$

Empleos anteriores (últimos 3 años):

Empresa	Ramo	Función	Tiempo (meses)	Fecha egreso

Referencias Personales (no familiares):

Nombre	Empresa	Función	Teléfono

Referencias comerciales (no tarjetas de crédito):

Nombre	Empresa	Función	Teléfono

Datos del cónyuge:

Apellidos y Nombres:			
C.I.:		Fecha nacimiento:	
Trabaja en:		Cargo:	Sueldo líquido: \$

Marcar el último nivel de instrucción alcanzado:

Sin instrucción formal	<input type="checkbox"/>	
Primaria completa	<input type="checkbox"/>	incompleta <input type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>	incompleta <input type="checkbox"/>
UTU completa	<input type="checkbox"/>	incompleta <input type="checkbox"/>
Especialización:		
Universidad completa	<input type="checkbox"/>	incompleta <input type="checkbox"/>
Especialización:		
Otros:		

Bienes propios (presentar documentación respaldatoria ó fotocopia)

Detalle del bien y N° de padrón	Valor estimado (US\$)

Análisis del ámbito familiar

N° de personas del núcleo familia	
N° de hijos menores de 18 años	
N° de hijos mayores de 18 años	
N° total de personas con ingresos	

Ingresos Mensuales

\$

Retiros de la microempresa	
Otros ingresos del titular (sin ser por la microempresa)	
Sueldo del cónyuge (líquido)	
Sueldo de hijos y familiares (líquido)	
Otros ingresos (detallar):	

Detalle de los créditos personales que tiene actualmente

Fecha otorga	Institucio	Monto otorga	Moneda	Cuotas pendien	Cuota mensua

Gastos Mensuales

\$

Alimentación	
Educación	
Transporte	
Agua	
Luz	
Teléfono	
Alquileres	
Vestimenta	
Salud	
Otros (detalle)	
.....	
Deudas familiares	
TOTAL	

Firma del titular