



## 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