

Fecha

Asociación o Grupo

Expediente

Datos Personales

1er Apellido		2do Apellido		Nombre		Cédula de identidad		
Edad	Correo electrónico			Teléfonos para contacto				
Provincia				Fecha Nacimiento				
Ciudad				Nacionalidad				
Dirección				Estado Civil				
Integración Núcleo Familiar					Sexo			
Su familia	Sus padres	Parientes	Solo	Otro	Maxculino			
					Femenino			
Personas que dependen de usted					Estado Civil			
Hijos	Cónyugue	Padres	Otros	Ninguno	Soltero	Casado	Divorciado	Otro
Practican algún deporte? Cuál?					Tipo de Solución			
					Construcción en lote propio	Compra de lote y construcción	Compra de vivienda	RAMT
Cómo considera su estado de salud actual? Enfermedad crónica?					Pertenece a algún grupo social o deportivo?			

Datos Grupo Familiar

Nombre	Identificación	Edad	Estado Civil	Relación	Ocupación

Información Laboral

Empresa	Años laborados	Ingresos Brutos	Ingresos Netos
Ocupación	Posee bienes propios?	Condición especial	

Datos de ingresos, aportes y créditos

Tipo de Aporte (ingresos brutos y netos, lote propio, préstamos)	Valor del aporte	Descripción