



SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO

DATOS DEL CRÉDITO Y DEL (DE LA) SOLICITANTE

Destino del crédito: Vivienda nueva Inmueble recuperado Reparación, ampliación y mejoras **Otro:**
 Vivienda usada Refinanciamiento de mora Adquisición de lote Activos bancos
 Construcción Financiamiento de deuda Vivienda usada con gravamen FSV

Plazo solicitado en años: _____ Monto solicitado: _____
 ¿Ha tenido crédito con el FSV? Si No No. préstamo: _____ Vigente Cancelado

Nombre según DUI: _____
 DUI: _____ - _____ ISSS: _____ No. dependientes: _____
 Tel. casa: _____ - _____ Tel. trabajo: _____ - _____ Ext. _____
 Tel. móvil: _____ - _____ Lugar de trabajo: _____
 Correo electrónico para recibir notificaciones: _____
 Dirección de residencia completa: _____

Nombre del cónyuge o compañero(a) de vida: _____
 Lugar de trabajo: _____ Tel. trabajo: _____ - _____

Estado familiar	Condición laboral	Género	Financiar gastos escrituración:	Si	No
Casado(a) <input type="checkbox"/>	Empleado(a) público(a) <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Anotación preventiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acompañado(a) <input type="checkbox"/>	Empleado(a) privado(a) <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	Honorarios de escrituración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Empleado(a) informal <input type="checkbox"/>	Otros trámites: (mujeres) <input type="checkbox"/>	Trámite de inscripción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Propietario(a) de negocio <input type="checkbox"/>	Nivel de estudios: _____	Derechos registrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	Pensionado(a) <input type="checkbox"/>	Profesión u oficio: _____			
Separado(a) <input type="checkbox"/>	Recibe remesas <input type="checkbox"/>				
	Profesional independiente <input type="checkbox"/>				

Requiere asistencia especial por discapacidad (especifique): _____

Tipo de vivienda: Alquilada De un familiar Propia pagada Propia financiada Otro: _____

DATOS DEL (DE LA) APODERADO(A) (SI APLICA)

Nombre: _____ Teléfono: _____ - _____
 Correo electrónico para recibir notificaciones: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA EL TRÁMITE

Autorizo para que pueda presentar documentos para el trámite, recibir notificaciones, retirar documentación o citación derivada.
 Nombre: _____ Teléfono: _____ - _____
 DUI: _____ - _____
 Correo electrónico para recibir notificaciones: _____

INGRESOS Y GASTOS (completar para créditos iguales o mayores a \$40,000.00)

Total de ingresos anuales Total de gastos anuales

REFERENCIAS FAMILIARES (al menos una de ellas que no residan con usted)

1 Nombre: _____
 Dirección completa: _____
 Correo electrónico: _____ Parentesco: _____
 Tel. casa: _____ - _____ Lugar de trabajo: _____
 Tel. móvil: _____ - _____ Tel. trabajo: _____ - _____ Ext. _____

2 Nombre: _____
 Dirección completa: _____
 Correo electrónico: _____ Parentesco: _____
 Tel. casa: _____ - _____ Lugar de trabajo: _____
 Tel. móvil: _____ - _____ Tel. trabajo: _____ - _____ Ext. _____

REFERENCIAS PERSONALES

1 Nombre: _____
 Correo electrónico: _____ Relación: _____
 Tel. casa: _____ - _____ Lugar de trabajo: _____
 Tel. móvil: _____ - _____ Tel. trabajo: _____ - _____ Ext. _____

2 Nombre:

Correo electrónico: _____

Relación: _____

Tel. casa: _____ - _____

Lugar de trabajo: _____

Tel. móvil: _____ - _____

Tel. trabajo: _____ - _____

Ext. _____

DECLARACIÓN JURADA Y AUTORIZACIONES DEL (DE LA) SOLICITANTE

Por este medio autorizo y declaro bajo juramento que:

- 1 La información proporcionada en esta solicitud y documentos son verdaderos, que el inmueble a adquirir reúne las condiciones habitacionales a mi satisfacción, me he cerciorado que la dirección del inmueble corresponde al mismo que estoy tramitando. El pago de los impuestos municipales debo cancelarlos en cumplimiento al [Código Municipal](#) y no por obligación del Fondo (aplica para refinanciamiento y saneamiento por mora).
- 2 Tengo conocimiento sobre la política de cero tolerancia ante el soborno, por lo que me comprometo a cumplirla y no participar en ninguna actividad que pueda ir en contra de ésta, siendo consciente de las consecuencias e implicaciones legales. En caso de conocer o encontrarme en una situación de fraude, soborno o corrupción por parte del personal u otros relacionados con el Fondo, presentaré mis inquietudes, avisos o denuncias en los canales habilitados: sitio web, buzón de sugerencias o correo electrónico (denuncias@fsv.gob.sv), estas las puedo hacer de forma anónima en el sitio web y el Fondo garantiza manejo confidencial, adoptando las medidas para proteger mi integridad, y no sufrir represalias por realizarlas.
- 3 Autorizo al Fondo Social para la Vivienda a recopilar, consultar, utilizar y transferir mi información personal y crediticia entre el Fondo y agencias de información de datos conforme a artículo 18 literal g) de la [Ley de Protección al Consumidor](#), artículos 26 y 49 de la [Ley para la Protección de Datos Personales](#).
- 4 Para los casos de venta o refinanciamiento por saneamiento de mora estoy consciente que el inmueble puede estar en proceso de embargo y que el financiamiento puede ser rechazado por el no cumplimiento de algunos requisitos exigidos, observación no resuelta o el inmueble haya sido subastado.
- 5 Estoy informado(a) que el monto solicitado puede variar, dependiendo de las verificaciones realizadas a mi actividad económica o patronales, disponibilidad porcentual del salario para descuentos o por resultados de valuación del inmueble en trámite que afecten mi capacidad de financiamiento.
- 6 Estoy informado(a) que los trámites son gratuitos, que no hay ningún cobro por atención, tramitación y documentación recibida.
- 7 Mi condición social actual es (aplica programa casa mujer):
 Jefa de hogar Madre soltera Divorciada o en proceso de divorcio
 Soltera Viuda Acompañada en situación de violencia familiar
- 8 No poseo propiedad de vivienda habitacional inscrita a mi nombre (casa mujer, casa joven, vivienda nueva en cond. especiales). Si No N/A
- 9 No poseo propiedad de vivienda habitacional inscrita a mi nombre, de mi cónyuge o compañero(a) de vida (activos extraordinarios). Si No N/A
- 10 Los fondos del pago de prima/complemento provienen de actividades lícitas siguientes: _____
- 11 Tengo proyectado realizar pagos adicionales a las cuotas establecidas: Sí No los fondos que podría utilizar pueden ascender a un máximo de: _____
 _____ Mensuales Anuales y provienen de: _____
- 12 Según los artículos 12, 16 y 17 del [Instructivo para la Prevención, Detección y Control del Lavado de Dinero y de Activos, Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva](#), declaro que:
 a) Soy actualmente una Persona Expuesta Políticamente (PEP) o lo he sido en los últimos 5 años. Si No
 b) Soy pariente en 1° o 2° grado de consanguinidad o afinidad, cónyuge o compañero(a) de vida, tengo o he tenido relación comercial o de negocios con un PEP (Parentesco: 1° grado: padres, hijos(as), suegro(a), yerno/nuera. 2° grado: abuelo(a), nietos(as), hermanos(as), cuñados(as)). Si No
 Si su respuesta al literal "a" o "b" es afirmativa, favor llenar el formulario "Declaración Jurada Persona Expuesta Políticamente y Relacionados".
- 13 He sido informado(a) del derecho que tengo de designar de manera libre y espontánea al (a la) notario(a) que formalizará el crédito, la compañía de seguros a contratar y al Perito(a) Valuador(a) para el avalúo del inmueble solicitado (esto último no aplica para vivienda nueva y activos extraordinarios), atendiendo a lo establecido en el artículo 20 literal a) de la [Ley de Protección al Consumidor](#) y artículo 39 de IPeritoas [Normas Técnicas para el Registro de Peritos Valuadores y sus Obligaciones Profesionales](#) (NRP-27), asimismo, informo que he leído respecto a las coberturas de las pólizas de seguros de deuda y daños que se encuentran publicados el sitio Web: www.fsv.gob.sv.
 Designación:
 Notario(a) del FSV Si No Seguros contratados por FSV Si No Perito(a) Valuador(a) contratado(a) por el FSV Si No N/A
 Si la respuesta es "No", debe completar según corresponda el o los apartados siguientes:

DATOS DEL (DE LA) NOTARIO(A) ASIGNADO(A)

Nombre completo: _____

DUI _____

Teléfonos: _____ - _____

Código en el CNR: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DEL (DE LA) PERITO(A) VALUADOR(A) ASIGNADO(A) (SI APLICA)

Nombre completo: _____

DUI _____

Teléfonos: _____ - _____

Número de inscripción y vigencia: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA ASIGNADA

Después de haberme informado por el sitio web de las condiciones de las pólizas de seguros y compañía de seguros que el Fondo Social para la Vivienda ofrece a sus usuarios(as) comunico a ustedes que he designado de manera libre y espontánea a:

Lugar y fecha_____
Firma del (de la) solicitante