



SOLICITUD DE PRÉSTAMO FIDUCIARIO N°

PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO	
Fecha de recepción _____	Receptor: _____
I. DATOS PERSONALES DEL PRESTATARIO	
1. Nombre Completo _____	
2. Estado Civil: Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/>	
3. Viudo/a <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>	
4. Profesión u Oficio: _____ Nacionalidad: _____	
5. Identidad N° _____ Fecha de Nacimiento: _____	
6. Edad: _____ RTN: _____ Tel: _____ Celular y Fijo _____	
7. Domicilio Actual: _____ Colonia _____ Bloque _____ N° Casa _____ e-mail: _____ Etapa Municipio Departamento	
8. Referencias Personales:	
a.- Nombre _____ Tel. _____ Celular y Fijo _____	
b.- Nombre _____ Tel. _____ Celular y Fijo _____	
II. DATOS LABORALES	
1. Permanente Cotizante <input type="checkbox"/> Permanente No Cotizante <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>	
2. Clave del Empleado: _____ Fecha de Ingreso al FPS: _____	
3. Dirección del Trabajo: _____ Lugar: _____	
4. Dependencia: _____ Tel. _____	
5. Cargo que desempeña: _____	
III. DATOS DEL PRÉSTAMO	
1. Monto solicitado Lps. _____ plazo/años _____	
2. Tipo de Préstamo: Personal <input type="checkbox"/> Escolar <input type="checkbox"/>	
IV. INFORMACION FINANCIERA	
1. Ingresos Mensuales _____ Egresos Mensuales _____ Sueldo Mensual Lps. _____ Deducciones Lps. _____ Sueldo Neto Lps. _____	
2. Tiene préstamo con el FPS: Personal <input type="checkbox"/> Hipotecario <input type="checkbox"/> Escolar <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Express <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro _____	
3. Tiene préstamo: COMIENEEL <input type="checkbox"/> Bco. Trabajadores <input type="checkbox"/> CA Capital <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> En caso de ser afirmativo otros prestamos especifique: _____	
4. Es Aval de otro préstamo con el FPS SI _____ NO _____ Si la respuesta es SI especifique de quién(es) y en que prestamos: _____ _____	



V. DATOS PERSONALES DEL AVAL 1

9. Nombre Completo _____
10. Estado Civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a
Viudo/a Unión Libre
11. Profesión u Oficio: _____ Nacionalidad: _____
12. Identidad N° _____ Fecha de Nacimiento: _____
13. Edad: _____ RTN: _____ Tel: _____
Celular y Fijo _____
14. Domicilio Actual: _____
Colonia _____ Bloque _____ N° Casa _____
e-mail: _____
Etapa Municipio Departamento
15. Referencias Personales:
- a.- Nombre _____ Tel. _____
Celular y Fijo _____
- b.- Nombre _____ Tel. _____
Celular y Fijo _____

VI. DATOS LABORALES AVAL 1

6. Permanente Cotizante Permanente No Cotizante Temporal
7. Clave del Empleado: _____ Fecha de Ingreso al FPS: _____
8. Dirección del Trabajo: _____ Lugar: _____
9. Dependencia: _____ Tel. _____
10. Cargo que desempeña: _____

VII. INFORMACION FINANCIERA AVAL 1

5. Ingresos Mensuales _____ Egresos Mensuales _____
Sueldo Mensual Lps. _____ Deduciones Lps. _____
Sueldo Neto Lps. _____
6. Tiene préstamo con el FPS: Personal Hipotecario Escolar
Vehículo Express Ninguno Otro _____
7. Tiene préstamo: COMIENEEL Bco. Trabajadores CA Capital
Otros En caso de ser afirmativo otros prestamos especifique:

8. Es Aval de otro préstamo con el FPS SI _____ NO _____
Si la respuesta es SI especifique de quién(es) y en que
prestamos: _____



VIII. DATOS PERSONALES DEL AVAL 2

16. Nombre Completo _____
17. Estado Civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a
Viudo/a Unión Libre
18. Profesión u Oficio: _____ Nacionalidad: _____
19. Identidad N° _____ Fecha de Nacimiento: _____
20. Edad: _____ RTN: _____ Tel: _____
Celular y Fijo _____
21. Domicilio Actual: _____
Colonia _____ Bloque _____ N° Casa _____
e-mail: _____
Etapa _____ Municipio _____ Departamento _____
22. Referencias Personales:
- a.- Nombre _____ Tel. _____
Celular y Fijo _____
- b.- Nombre _____ Tel. _____
Celular y Fijo _____

IX. DATOS LABORALES VAL 2

11. Permanente Cotizante Permanente No Cotizante Temporal
12. Clave del Empleado: _____ Fecha de Ingreso al FPS: _____
13. Dirección del Trabajo: _____ Lugar: _____
14. Dependencia: _____ Tel. _____
15. Cargo que desempeña: _____

X. INFORMACION FINANCIERA AVAL 2

- 9. Ingresos Mensuales Egresos Mensuales**
Sueldo Mensual Lps. _____ Deducciones Lps. _____
Sueldo Neto Lps. _____
10. Tiene préstamo con el FPS: Personal Hipotecario Escolar
Vehículo Express Ninguno Otro _____
11. Tiene préstamo: COMIENEEL Bco. Trabajadores CA Capital
Otros En caso de ser afirmativo otros prestamos especifique:

12. Es Aval de otro préstamo con el FPS SI _____ NO _____
Si la respuesta es SI especifique de quién(es) y en que
prestamos: _____



**Fondo de Prestaciones Sociales de los Empleados Permanentes de la
Empresa Nacional de Energía Eléctrica**
Teléfonos: 2239-9337, 2239-9455, 2239-9673, 2239-9623, 2239- 942, 2239-944, 2239-9337, 2239-9361

DECLARACION BAJO JURAMENTO

En forma solemne, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que todos los datos suministrados en la presente solicitud corresponden a la verdad total de mi estado persona y patrimonial, por lo que de probarse lo contrario, asumo todas las responsabilidades derivadas por el falso testimonio brindado, u otro ilícito penal derivado del Código Penal Vigente, asumiendo a que en caso que los datos brindados sean falsos el **FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DE LOS EMPLEADOS PERMANENTES DE LA EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELECTRICA** podrá **SUSPENDER O NEGAR EL CRÉDITO O EN SU CASO RESOLVER EL CONTRATO DE PLENO DERECHO** en caso de que el préstamo haya sido otorgado y desembolsado. También declaro solemnemente que he sido informado en este acto de las condiciones que regulan y son aplicables al préstamo aquí solicitado. Manifiesto que por esta acto y sin coacción alguna, imposición o violencia, que produzca vicios en el consentimiento autorizo al **FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DE LOS EMPLEADOS PERMANENTES DE LA EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELECTRICA**, en forma expresa y sin responsabilidad de su parte, pueda dar curso a la presente solicitud, pudiendo hacer cuantas verificaciones considere oportunas para comprobar la veracidad de la información aquí proporcionada sin que ello, quede eximida o excluida mi responsabilidad por falso testimonio. Por lo cual autorizo en forma expresa a la persona que corresponda a dar toda la información que le solicite el **FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DE LOS EMPLEADOS PERMANENTES DE LA EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELECTRICA**, para las investigaciones que crea oportunas realizar y pueda delegarlas en terceras. Asimismo declaro que en este acto liberar al **FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DE LOS EMPLEADOS PERMANENTES DE LA EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELECTRICA** de toda responsabilidad civil, penal o administrativa, en caso de que el préstamo solicitado sea denegado por cualquier motivo.

Nombre Prestatario

Firma y Huella del Prestatario

Nombre Aval I

Firma y Huella del Aval I

Nombre Aval II

Firma y Huella del Aval II

Lugar y Fecha

**Col. Tepeyac, Edificio logia masónica Terencio Sierra #6, Avenida Juan Manuel Gálvez, Frente al INA,
Contiguo a papelería Print Color, Tegucigalpa, M.D.C.**



*Fondo de Prestaciones Sociales de los Empleados Permanentes de la
Empresa Nacional de Energía Eléctrica*
Teléfonos: 2239-9337, 2239-9455, 2239-9673, 2239-9623, 2239- 942, 2239-944, 2239-9337, 2239-9361

DECLARACION DE BENEFICIARIO PARA GASTOS FUNEBRES

Señores
Fondo de Prestaciones Sociales
de los Empleados Permanentes de la ENEE

Yo, _____ con tarjeta de
identidad No. _____, solicitante de un préstamo
_____ con el Fondo, por este medio autorizo que
en caso de mi fallecimiento se paguen en concepto de **Gastos Fúnebres;**
cancelados por la Compañía Aseguradora en base a la Póliza de Seguro de
Vida de Prestamos, a la siguiente persona designada:

Nombre Completo: _____

Número de Identidad: _____

Teléfono de Casa de habitación: _____

Teléfono Celular: _____

Parentesco _____

Lugar y Fecha: _____

Firma



REQUISITOS PRÉSTAMO PERSONAL CON GARANTIA FIDUCIARIA

Documentos a presentar para solicitud del préstamo:

- Formulario de solicitud de préstamo
- Constancia de Trabajo con Deducciones Actual Original
- Copia de tarjeta de identidad del prestatario y los avales
- Copia de RTN del prestatario y los avales
- Dos referencias personales que acrediten teléfono y correo electrónico
- Croquis de casa de habitación del prestatario y los avales
- Ultimo recibo de servicios públicos de su casa de habitación del prestatario y los avales
- Ultimo recibo de pago emitido por la ENEE debidamente sellado del prestatario y los avales
- Estado de Cuenta y desglose de la Cooperativa ENEE firmado y sellado del prestatario y los avales (si pertenece)

Nota: En caso de que usted cuente con otra deducción por planilla de alguna institución financiera pública o privada debe acreditar la correspondiente constancia.

Requisitos a verificar en departamento de préstamos para pre aprobación:

- ✓ El prestatario debe tener un tiempo mínimo de seis meses de cotizar al FPS-ENEE
- ✓ Los avales deben tener un tiempo mínimo de 1 año de cotizar al FPS-ENEE
- ✓ El prestatario y el aval debe tener capacidad de pago debidamente acreditada según análisis del departamento de préstamos
- ✓ El prestatario y el aval no deben estar en mora con el FPS-ENEE en sus cotizaciones y pago de préstamo

Una vez aprobado el préstamo deberá suscribir los siguientes documentos:

- ✓ Contrato de préstamo
- ✓ Autorización de débito de salario por planilla, prestaciones laborales, jubilación o pensión
- ✓ Póliza de seguro colectivo de vida.