

Fecha: ___ / ___ / ___

1. Datos Personales (Escriba sus nombres y apellidos como figura en su documento de identidad)

*Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Tercer nombre _____
 *Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Apellido cónyuge _____
 *N° documento _____ *Tipo de documento C.I. Ps Carnet de admisión Temporal Permanente *Sexo M F *Fecha de Nacim. ___ / ___ / ___
 *Estado civil Soltero Casado Viudo Divorciado ¿Posee separación de bienes? Sí No *Nacionalidad Paraguaya Otra (Especificar) _____
 *País de residencia: Paraguay Otro (Especificar) _____ *Otra nacionalidad No Sí (Especificar) _____ *Ciudad/Estado de nacimiento _____
 *Tax payer identification number _____ *Green card number _____ *Employer identification number _____
 *Social Security Number _____ *Domicilio particular (calle principal) _____
 *Número _____ *Calle secundaria 1 _____ Calle secundaria 2 _____
 Edificio _____ Piso _____ Dpto. N° _____ *Barrio _____ *Ciudad _____
 Referencia _____ *Teléfono _____ Celular _____
 E-mail personal _____ Vivienda Propia Alquilada Familia Otra (Especificar) _____
 *Domicilio en el exterior _____ *Teléfono en el exterior _____

2. Datos laborales

*Ocupación: Obs.: Si marcó ama de casa o estudiante deberá llenar los datos del cónyuge / padre / tutor / hijo (apartado N° 3 y 4)
 Asalariado Unipersonal Profesional liberal Jubilado Ama de casa Estudiante Otro (Especificar) _____
 *Profesión _____ *Cargo _____ *Lugar de trabajo _____ *Antigüedad en la empresa (años) _____
 *Actividad económica de la empresa _____ *País/zona geográfica de actuación _____
 Empleo anterior (Si el actual es menor a 2 años) _____ Antigüedad en el empleo anterior (años) _____ *Otras ocupaciones _____
 *¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas relevantes en nuestro país o en el exterior? Sí No *Cargo _____ *Periodo _____
 *¿Posee vínculo o afinidad con una persona expuesta políticamente? Sí No *Cargo _____ *Periodo _____
 *Nombre del PEP _____ *Describe el vínculo _____
 *Domicilio laboral (calle principal) _____ *Número _____ *Calle secundaria 1 _____
 Calle secundaria 2 _____ Edificio _____ Piso _____ Dpto. N° _____
 Referencia _____ *Barrio _____
 *Ciudad _____ *Teléfono laboral _____

3. Datos personales Padre / tutor Cónyuge Hijo

*Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Tercer nombre _____
 *Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Apellido cónyuge _____
 *N° documento _____ *Tipo de documento C.I. Ps Carnet de admisión Temporal Permanente *Sexo M F *Fecha de Nacim. ___ / ___ / ___
 *Estado civil Soltero Casado Viudo Divorciado ¿Posee separación de bienes? Sí No *Nacionalidad Paraguaya Otra (Especificar) _____
 *País de residencia Paraguay Otro (Especificar) _____ *Otra nacionalidad No Sí (Especificar) _____ *Ciudad/Estado de nacimiento _____
 *Tax payer identification number _____ *Green card number _____ *Employer identification number _____
 *Social Security Number _____ Declaro fehacientemente que mi domicilio particular es el mismo que el manifestado en el bloque 1 (Datos Personales) Sí No (Si marcó la opción No, detalle su dirección a continuación) *Domicilio Particular (calle principal) _____
 *Número _____ *Calle secundaria 1 _____ Calle secundaria 2 _____
 Edificio _____ Piso _____ Dpto. N° _____ *Barrio _____ *Ciudad _____
 Referencia _____ *Teléfono _____ Celular _____
 E-mail personal _____ Vivienda Propia Alquilada Familia Otra (Especificar) _____
 *Domicilio en el exterior _____ *Teléfono en el exterior _____

4. Datos laborales Padre / tutor Cónyuge Hijo

*Ocupación: Asalariado Unipersonal Profesional liberal Jubilado Ama de casa Estudiante Otro (Especificar) _____
 *Profesión _____ *Cargo _____ *Lugar de trabajo _____ *Antigüedad en la empresa (años) _____
 *Actividad económica de la empresa _____ *País/zona geográfica de actuación _____
 Empleo anterior (Si el actual es menor a 2 años) _____ Antigüedad en el empleo anterior (años) _____ *Otras ocupaciones _____
 *¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas relevantes en nuestro país o en el exterior? Sí No *Cargo _____ *Periodo _____
 *Domicilio laboral (calle principal) _____ *Número _____ *Calle Secundaria 1 _____
 Calle Secundaria 2 _____ Edificio _____ Piso _____ Dpto. N° _____
 Referencia _____ *Barrio _____
 *Ciudad _____ *Teléfono laboral _____

5. Ingresos mensuales

Salario _____
 Honorarios profesionales _____
 Venta de mercaderías _____
 Alquileres _____
 Dividendos, acciones / inversiones _____
 Otros ingresos _____
 Ingresos cónyuge/padre/tutor/hijo _____
 *Total Ingresos _____
 *Volumen de movimiento mensual esperado en sus productos bancarios en Gs. _____

Egresos mensuales

Cuotas / Préstamos / Alquileres _____
 Otros gastos _____
 *Total Egresos _____

*Campo de llenado obligatorio

