

## SOLICITUD DE PRÉSTAMO HIPOTECARIO

### I. INSTRUCCIONES

1. Lea cuidadosamente esta solicitud y complete todos los encasillados correspondientes.
2. Para solicitar un préstamo hipotecario, el participante deberá ser persona natural, tener contrato permanente, probatorio, estar en servicio activo y estar cotizando al Sistema un periodo no menor de doce (12) meses al momento de radicar la solicitud. Ser pensionado del Sistema y estar recibiendo recurrentemente una pensión, ser mayor de edad y tener capacidad legal para contratar.
3. Para casos de préstamos mancomunados, uno de los solicitantes debe ser miembro activo por lo menos un año previo de la solicitud de préstamo o ser pensionado del Sistema y el cónyuge debe ser participante.
4. Los documentos que deben acompañar la solicitud junto a otros requisitos necesarios, aparecen en el formulario, **“DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR TODA SOLICITUD PARA PRESTAMOS HIPOTECARIOS QUE SE SOMETAN AL SISTEMA DE RETIRO PARA MAESTROS” (SRM-asp-89).**

### II. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (ESTA SECCIÓN SERÁ COMPLETADA POR EL SRM)

NÚMERO DE LA SOLICITUD

CRM

FECHA DE RADICACIÓN

### III. CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Yo, \_\_\_\_\_, maestro, participante en servicio activo, acogido

(Nombre - Apellido Paterno - Apellido Materno)

al Sistema de Anualidades y Pensiones para Maestros, actualmente trabajando o pensionado en el pueblo de \_\_\_\_\_ y en la Escuela \_\_\_\_\_

en el puesto de \_\_\_\_\_ solicito un préstamo hipotecario por \$ \_\_\_\_\_,

(Elemental, Intermedia o Superior)

( \_\_\_\_\_ ) para el siguiente propósito: \_\_\_\_\_

(Cantidad en letras)

(Tipo de préstamo)

Como garantía de dicho préstamo, además de la propiedad, ofrezco en calidad de colateral mis cuotas acumuladas en el Sistema de Anualidades y Pensiones para Maestros. Autorizo a la Institución Gubernamental del Estado Libre Asociado de Puerto Rico a descontar mensualmente de mi sueldo la cantidad que se determine por concepto de principal e intereses, pólizas de seguros y contribución sobre la propiedad hasta el saldo total de la deuda. Si dejare de trabajar como maestro o empleado del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, o si no se efectúa el descuento en nómina me comprometo a pagar el plazo que corresponde directamente al Sistema de Retiro para Maestros, dentro de dieciséis (16) días después del mes vencido. Me comprometo, a cumplir con todas las cláusulas de la escritura de hipoteca y:

1. Asegurar la propiedad por la suma que se requiera a favor del Sistema de Retiro para Maestros, contra riesgos de incendios, huracán y terremoto. Se requiere un depósito por adelantado para las primas del primer año, o comprar éstas, según se le indique al aprobarse el préstamo.
2. Pagar los gastos de tasación y estudio de título aún cuando no se lleve a efecto este préstamo.
3. En caso de construcción, reparación o ampliación, debe presentar el contrato con el Contratista que tenga todos los permisos y fianzas al día para trabajar según lo disponga el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, presentar dos firmas de fiadores que tengan responsabilidad moral y solvencia económica, o de una compañía de seguros “Performance Bond” que le garanticen. En caso de administración propia, deberá notificarlo por escrito.
4. Pagar las contribuciones y presentar al SRM el recibo correspondiente al último año fiscal o Certificación sobre exención contributiva.
5. Notificar si es trasladado a cualquier otra Agencia o instrumentalidad del Estado Libre Asociado de Puerto Rico para que el Sistema de Retiro para Maestros solicite los descuentos por nóminas a la misma.

Fecha

Firma del Solicitante

#### IV. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

Fecha de Nacimiento	Género	Estado Civil	Número Seguro Social	Teléfono Residencial
____/____/____ DÍA MES AÑO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Teléfono Empleo: \_\_\_\_\_

**Dirección Postal:** (Urb., Sector, Bo., Calle, Km, Núm. Res., Pueblo, Estado, Código Postal)

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Dirección Residencial:** (Urb., Sector, Bo., Calle, Km, Núm. Res., Pueblo, Estado, Código Postal)

Es dueño actualmente de una propiedad o solar  Sí  No Describe: \_\_\_\_\_

Nombre, dirección y teléfono de la Escuela o Agencia

Describe las propiedades inmuebles que posee (casa, solar, finca)

Valor de Tasación Aprox.

\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Total \$ \_\_\_\_\_

Informe si tiene pendiente alguna obligación de préstamo que le haya sido concedida y cuyo pago mensual se efectúe por descuentos en nóminas:

- a. Nombre de la Institución \_\_\_\_\_  
 d. Cantidad del pago mensual \$ \_\_\_\_\_  
 c. Diga si está en disposición de saldarlo en caso de ser necesario \_\_\_\_\_

¿Se ha acogido o está acogido a la Ley de Quiebras? (En caso afirmativo necesita autorización del Síndico)

Sí  No Fecha \_\_\_\_\_ Capítulo \_\_\_\_\_

#### V. CERTIFICACIÓN DE NOMBRAMIENTO O CONTRATO

**Certifico** que \_\_\_\_\_, cuyo número de Seguro Social es \_\_\_\_\_,

(Nombre, Apellidos Paterno y Materno)

está en servicio activo en este Distrito Escolar de \_\_\_\_\_ durante el presente año escolar \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

en la categoría de \_\_\_\_\_ con status \_\_\_\_\_ devengando un

(Elemental, Intermedia, Superior)

(Permanente o Probatorio)

Sueldo mensual de \$ \_\_\_\_\_. **Certifico**, además, que el referido maestro  sí  no ha solicitado licencia en el

presente curso escolar por \_\_\_\_\_ efectiva en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

hasta \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y cuya fecha de reinstalación fue el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha

Superintendente de Escuela o Representante Autorizado

Fecha

Oficina de Recursos Humanos de SRM

**VI. INFORMACIÓN PERSONAL DEL CÓNYUGE** (SI RADICA MANCOMUNADO DEBERÁ LLENAR PARTES VI Y VII DE LO CONTRARIO CONTNÚE PARTE VIII)

Fecha de Nacimiento			Género	Número Seguro Social	Teléfono Residencial	Teléfono Alterno
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	_____	_____	_____
día	mes	año				

**Dirección Postal:** (Urb., Sector, Bo., Calle, Km, Núm. Res., Pueblo, Estado, Código Postal)

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Dirección Residencial:** (Urb., Sector, Bo., Calle, Km, Núm. Res., Pueblo, Estado, Código Postal)

**Es dueño actualmente de una propiedad o solar**  Sí  No **Describe:** \_\_\_\_\_

**Nombre, dirección y teléfono de la Escuela o Agencia**

**Describe las propiedades inmuebles que posee (casa, solar, finca)**

**Valor de Tasación Aprox.**  
\$

**Total \$** \_\_\_\_\_

**Informe si tiene pendiente alguna obligación de préstamo que le haya sido concedida y cuyo pago mensual se efectúe por descuentos en nóminas:**

- a. Nombre de la Institución \_\_\_\_\_  
b. Cantidad del pago mensual \$ \_\_\_\_\_  
c. Diga si está en disposición de saldarlo en caso de ser necesario \_\_\_\_\_

**¿Se ha acogido o está acogido a la Ley de Quiebras?** (En caso afirmativo necesita autorización del Síndico)

Sí  No Fecha \_\_\_\_\_ Capítulo \_\_\_\_\_

**VII. CERTIFICACIÓN DE NOMBRAMIENTO O CONTRATO DEL CÓNYUGE**

Certifico que \_\_\_\_\_, cuyo número de Seguro Social es \_\_\_\_\_,

(Nombre, Apellidos Paterno y Materno)

está en servicio activo en este Distrito Escolar de \_\_\_\_\_ durante el presente año escolar \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

en la categoría de \_\_\_\_\_ con status \_\_\_\_\_ devengando un

(Elemental, Intermedia, Superior)

(Permanente o Probatorio)

Sueldo mensual de \$ \_\_\_\_\_. Certifico, además, que el referido maestro sí no ha solicitado licencia en el

presente curso escolar por \_\_\_\_\_ efectiva en \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ hasta

(Razón)

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y cuya fecha de reinstalación fue el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha

Superintendente de Escuela o Representante Autorizado

Fecha

Oficina de Recursos Humanos de SRM

Conservación: Treinta (30) años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

<http://www.srm.pr.gov> e-mail: [correspondenciaconsulta@srm.pr.gov](mailto:correspondenciaconsulta@srm.pr.gov)

### VIII. DESCRIPCIÓN DE LA PROPIEDAD MOTIVO DEL PRÉSTAMO (SI ES PARA CONSTRUIR DESCRÍBALA SEGÚN LOS PLANOS)

1. Localización \_\_\_\_\_  
**Pueblo** \_\_\_\_\_ **Calle** \_\_\_\_\_ **Núm.** \_\_\_\_\_ **Barrio** \_\_\_\_\_ **Carretera - Km. - Hm.** \_\_\_\_\_

2. Especifique los materiales de que está construida (Hormigón, Bloques, Madera o Mixta)  
a. Paredes \_\_\_\_\_  
b. Techo \_\_\_\_\_

3. Indique con una marca las divisiones que tiene la casa:  
 Balcón  Terraza  Comedor  Marquesina  Dormitorios (¿Cuántos? \_\_\_\_\_)  
 Sala  Cocina  Mirador  Garaje  Servicios Sanitarios (¿Cuántos? \_\_\_\_\_)  
 Otros \_\_\_\_\_  
Especifique \_\_\_\_\_

4. La estructura tiene:  Una (1) Planta  Dos (2) Plantas  
Si es de dos (2) plantas, indique la categoría de cada una:  Residencial  Alquiler Comercial  Alquiler Vivienda

5. Datos de inscripción en el **Registro de la Propiedad**  
**Tomo** \_\_\_\_\_ **Folio** \_\_\_\_\_ **Finca Núm.** \_\_\_\_\_ **Inscripción** \_\_\_\_\_ **Pueblo** \_\_\_\_\_

6. Si el préstamo es para adquirir una propiedad, especifique:  
a. Precio de venta convenido \$ \_\_\_\_\_.  
b. Nombre del dueño \_\_\_\_\_ Seguro Social \_\_\_\_\_  
c. Nombre del cónyuge del dueño \_\_\_\_\_ Seguro Social \_\_\_\_\_  
d. Indique si la propiedad:  a viven los dueños  alquilada  ocupada

7. Si la propiedad a adquirirse tiene algún gravamen o hipoteca, diga el nombre del acreedor hipotecario y del cónyuge si es casado, cuantía de la hipoteca y fecha en que fue contraída.  
\_\_\_\_\_

8. Nombre de la persona que vive la propiedad \_\_\_\_\_

9. Si la propiedad pertenece a una Sociedad o Corporación, indique el nombre del representante legal:  
\_\_\_\_\_

### IX. SOLAR

1. Propio \_\_\_\_\_ Del Municipio \_\_\_\_\_  
2. Colindancias

<u>Punto Cardinal</u>	<u>Dimensión</u>	<u>Colindancia</u>
Norte	_____	_____
Sur	_____	_____
Este	_____	_____
Oeste	_____	_____

3. Cabida del solar en metros cuadrados: \_\_\_\_\_

CERTIFICO que la información provista en esta solicitud es cierta y correcta y que cualquier representación intencional o negligente en la información contenida en la presente solicitud podría resultar en: 1) anulación de la misma; 2) responsabilidad civil, incluyendo pero no limitándose a reclamación de daños como consecuencia de falsa representación hecha en esta solicitud; 3) acción bajo el código penal de Puerto Rico. De existir cualquier tipo de atraso con el SRM, deberá saldarse antes de la concesión del préstamo hipotecario.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante