

FORMATO SOLICITUD DE CREDITO

SOLICITUD DE CREDITO N		CIUDAD Y FECHA:		CIUDAD	DIA MES AÑO		
LINEA DE CREDITO							
EDU <input type="radio"/>	EMP <input type="radio"/>	EXT <input type="radio"/>	OLP <input type="radio"/>	OMP <input type="radio"/>	ORD <input type="radio"/>	PRF <input type="radio"/>	CLM <input type="radio"/>
VALOR SOLICITUD \$				PLAZO EN MESES			
TIPO DE GARANTIA	APORTES <input type="radio"/>	HIPOTECARIA <input type="radio"/>	CODEUDOR <input type="radio"/>	OTRAS GARANTIAS			
FORMA DE PAGO:		DESCUENTO POR NOMINA <input type="radio"/>		CONSIGNACION BANCARIA <input type="radio"/>			

DATOS SOLICITANTE

DATOS		DEUDOR <input type="radio"/>		CODEUDOR <input type="radio"/>	
NOMBRES			APELLIDOS		
IDENTIFICACION C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/>	NUMERO	LUGAR DE EXPEDICION	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO	N° DE PERSONAS A CARGO Adultos ___ Niños ___	
FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	ESTRATO	CABEZA DE FAMILIA SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	CIUDAD	TELEFONO RESIDENCIA	CELULAR	
VIVIENDA: ARRENDADA <input type="radio"/> FAMILIAR <input type="radio"/> PROPIA <input type="radio"/>	TIEMPO DE RESIDENCIA AÑOS ___ MESES ___	NOMBRE DEL ARRENDADOR	TELEFONO RESIDENCIA	CELULAR	
CORREO ELECTRONICO		NIVEL DE FORMACION BACHILLER <input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> PROFESIONAL <input type="radio"/> OTRO _____			
DILIGENCIA UNICAMENTE PARA CREDITO EDUCATIVO PROGRAMA _____ SEMESTRE ___ ESTUDIANTE _____ UNIVERSIDAD _____					
ACTIVIDAD ECONOMICA					
OCUPACION EMPLEADO <input type="radio"/> INDEPENDIENTE <input type="radio"/> PENSIONADO <input type="radio"/>		NOMBRE DE LA EMPRESA		ACTIVIDAD ECONOMICA	
DIRECCION	BARRIO	CIUDAD	TELEFONO	EXT	
CARGO U OFICIO DESEMPEÑADO	FECHA DE VINCULACION O CREACION	TIPO DE CONTRATO TEMPORAL <input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> TERMINO FIJO <input type="radio"/> CONTRATISTA <input type="radio"/>		JORNADA LABORAL	

INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS		EGRESOS	
SALARIO	\$	ALIMENTACION	\$
HONORARIOS	\$	PLANES DE SALUD	\$
ARRENDAMIENTOS	\$	TRANSPORTES	\$
PENSIONES	\$	ARRENDAMIENTO	\$
BONOS	\$	SERVICIOS PUBLICOS	\$
OTROS	\$	EDUCACION	\$
TOTAL INGRESOS	\$	OTROS	\$
		TOTAL EGRESOS	\$
ACTIVOS		PASIVOS	
BIENES INMUEBLES	\$	OBLIGACIONES OTRAS ENTIDADES	\$
VEHÍCULOS	\$	TARJETAS DE CREDITO	\$
ACCIONES	\$	HIPOTECAS	\$
OTROS ACTIVOS	\$	OTROS PASIVOS	\$
TOTAL ACTIVOS	\$	TOTAL PASIVOS	\$

DESCRIBIR OTROS

ACTIVOS: _____

REFERENCIAS (MINIMO 2 REFERENCIAS)

PERSONAL	VINCULO	TEL FIJO	CELULAR	DIRECCION	BARRIO	CIUDAD
COMERCIAL	VINCULO	TEL FIJO	CELULAR	DIRECCION	BARRIO	CIUDAD
BANCARIA	VINCULO	TEL FIJO	CELULAR	DIRECCION	BARRIO	CIUDAD

¿TIENE USTED ALGUN PARENTESCO CON ALGUN MIEMBRO DE LA COOPERATIVA?

SI NO

NOMBRE	PARENTESCO
NOMBRE	PARENTESCO

DATOS CONYUGUE

NOMBRES		APELLIDOS				
IDENTIFICACION C.C <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/>	NUMERO	LUGAR DE EXPEDICION	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>		
DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	CIUDAD	TELEFONO RESIDENCIA	CELULAR		
CORREO ELECTRONICO		NIVEL DE FORMACION	BACHILLER <input type="radio"/>	PRIMARIA <input type="radio"/>	OTRO _____	
			PROFESIONAL <input type="radio"/>			



NIT 860.527.952-1

CAMPO EXCLUSIVO COOPEMHOS

REQUISITOS

RELACION DE REQUISITOS	CRED ORD	CRED EXT	CRED CLM	CRED EDU	CRED EMP	OTRO	CUMPLE LOS REQUISITOS
SOLICITUD DE CREDITO DEBIDAMENTE DILIGENCIADA							<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DE LA CEDULA							<input type="checkbox"/>
CERT. DE TRADICION Y LIBERTAD CON MENOS DE 30 DIAS DE EXPEDICION, SIN ESTAR AFECTADO POR PATRIMONIO FAMILIAR							<input type="checkbox"/>
ULTIMO DESPRENDIBLE DE PAGO							<input type="checkbox"/>
LIBRANZA FIRMADA POR DEUDOR Y CODEUDOR							<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE PAGO DE MATRICULA							<input type="checkbox"/>
	COOPEMHOS			OTRAS ENTIDADES			APTO
NUMERO DE CREDITOS QUE RESPALDA EL DEUDOR	_____ ()			_____ ()			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NUMERO DE CREDITOS QUE RESPALDA EL CODEUDOR	_____ ()			_____ ()			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



NIT 860.527.952-1

AUTORIZACIONES Y CONDICIONES DE CREDITO

Declaración de origen de fondos

Declaro que mis ingresos son de origen lícito y que en ningún caso involucran actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto no he prestado mi nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen transacciones comerciales a mi nombre.

Declaración de conocimiento de condiciones del crédito

Certifico que Coopemhos me ha suministrado toda la información referente a los términos y condiciones del contrato de crédito, certifico que acepto y entiendo estas condiciones, especialmente en lo referente a tasa de interés, periodicidad, recargo, plazo del crédito, condiciones de prepago y derechos de la cooperativa en caso de incumplimiento de la obligación.

Autorizo expresa e incondicionalmente a Coopemhos, para que me contacte y me suministre información mediante los canales de comunicación de que disponga, tales como correos electrónicos, mensajes de texto, comunicaciones escritas y llamadas telefónicas, aplicando la normatividad legal que corresponda.

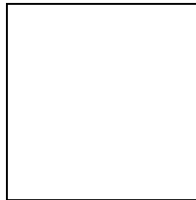
Declaración y autorización para consultar, reportar y compartir información

Autorizo a Coopemhos para que con fines estadísticos o de información crediticia o comercial, consulte, solicite, suministre, reporte, procese, divulgue, circule e incluya a la central de información de riesgo o cualquier entidad autorizada, por la superintendencia financiera de Colombia, relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldos de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieran interés legítimo en ella.

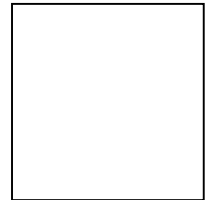
Bajo la gravedad de juramento certifico que la información suministrada, es veraz, completa, exacta, actualizada y comprobable, que reconozco la obligación legal de actualizar esta información como mínimo una vez al año o en caso de requerir su actualización me comprometo a reportarla oportunamente cuando sea necesario, por tanto cualquier error en la información suministrada por mí, será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a Coopemhos de la responsabilidad ante terceros por la información aquí consignada; habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, para constancia firma en la ciudad de

_____ a los _____ () días del mes de _____ del año _____

Firma y huella del Deudor
D.I.



Firma y huella del Codeudor
D.I.



Firmas verificadas por : Nombre _____ Firma _____