

# SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL



Lugar

Fecha

DD MM AAAA

No. de radicación

## Información del crédito

Valor solicitado:	Línea de crédito	Plazo	Compromete primas: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Forma de pago: Nómina <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/>	Recoge otros créditos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuáles: _____		
Información cuenta para giro de crédito: Banco: _____ No de cuenta: _____	Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		

## Información del solicitante

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres			
Tipo de documento: <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.	No. _____	Fecha de nacimiento	DD	MM	AAAA
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> U. Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>	No. de personas a cargo <input type="text"/>				
Nivel de estudios: Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/>					
Dirección residencia	Departamento	Municipio	Barrio		
Tipo de vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	Teléfono residencia	Teléfono celular	Empresa donde labora o se pensionó:		
Cargo:	Tipo de contrato:	Teléfono empresa	Fecha de ingreso: DD MM AAAA	Fecha de jubilación: DD MM AAAA	
Correo electrónico personal:	Correo electrónico laboral:				

## Información del conyugue o compañero(a) permanente

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres			
Tipo de documento: <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.	No. _____	Fecha de nacimiento: DD MM AAAA	Ocupación		
Empresa	Cargo	Salario	Teléfono fijo	Teléfono celular	

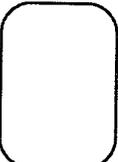
## Información financiera del solicitante

Ingresos mensuales		Egresos mensuales (diferentes a nomina)	
Salario / Pensión	\$	Cuotas otros créditos	\$
Ingresos variables	\$	Tarjetas de crédito	\$
Comisiones / Honorarios	\$	Arrendamientos	\$
Arrendamientos	\$	Servicios públicos	\$
Rendimientos financieros	\$	Gastos familiares	\$
Otros ingresos	\$	Otros gastos	\$
<b>Total Ingresos</b>	<b>\$</b>	<b>Total Egresos</b>	<b>\$</b>

**Información codeudores (codeudor 1) ó Toma póliza con AFIANCOL** SI  NO

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
Tipo de documento: <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. _____			Empresa		Cargo
Fecha de ingreso: DD   MM   AAAA		Tipo de contrato	Salario	Teléfono fijo	Teléfono celular
Correo electrónico personal:			Correo electrónico laboral:		
Total ingresos mensuales \$			Total egresos mensuales \$		
<p>Con mi firma y huella certifico que conozco y acepto:</p> <p>1. Mis responsabilidades como codeudor solidario.</p> <p>2. Que la información suministrada es válida y puede ser comprobada ante las entidades competentes.</p> <p>3. Que mis datos serán tratados con confidencialidad de acuerdo al decreto 1377 de 2013</p>					 <b>Huella</b>
<p>_____</p> <b>Firma</b>					

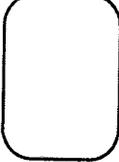
**Información codeudores (codeudor 2)**

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
Tipo de documento: <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. _____			Empresa		Cargo
Fecha de ingreso: DD   MM   AAAA		Tipo de contrato	Salario	Teléfono fijo	Teléfono celular
Correo electrónico personal:			Correo electrónico laboral:		
Total ingresos mensuales \$			Total egresos mensuales \$		
<p>Con mi firma y huella certifico que conozco y acepto:</p> <p>1. Mis responsabilidades como codeudor solidario</p> <p>2. Que la información suministrada es válida y puede ser comprobada ante las entidades competentes.</p> <p>3. Que mis datos serán tratados con confidencialidad de acuerdo al decreto 1377 de 2013.</p>					 <b>Huella</b>
<p>_____</p> <b>Firma</b>					

**Consulta Centrales de Riesgo**

De acuerdo al Decreto 1377 de 2013 expedido por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, Acepto y Manifiesto que los datos suministrados son reales, verídicos y pertenecen a la persona relacionada de acuerdo con la ley, por lo que autorizo para que de manera, libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada a FONEMCAP para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que he suministrado y que se han incorporado a distintas bases o bancos de datos o en depositarios electrónicos de todo tipo con que cuenta FONEMCAP.

Autorizo a FONEMCAP para que realice reporte y consulta de mi información financiera ante las diferentes centrales de riesgo, conforme a lo dispuesto en el Decreto 1377 de 2013 .

<p>_____</p> <b>Firma solicitante</b>	<p>_____</p> <b>No. Identificación</b>	 <b>Huella</b>
---------------------------------------	--	--

**Espacio para uso exclusivo de FONEMCAP**

El solicitante cuenta con el siguiente estado de cuenta al:

Fecha  DD  MM  AAAA

Línea de crédito	Saldo	Cuota mes	Aportes y ahorros	Saldo	Cuota mes	Aprobación	
			Aportes			Valor aprobado	
			Ahorros			V.B. Comité	
			Otros ahorros			V.B. Gerencia	
<b>Total créditos</b>			<b>Total ahorros</b>			V.B. Tesorería	