



**SOLICITUD DE CRÉDITO ÚNICA**

No.

Los datos que usted indica en la presente solicitud serán confidenciales. Cualquier información que sea detectada como errónea causará de inmediato su anulación. Le rogamos diligenciar este formato en computador o letra imprenta.

**DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO**

FECHA DE SOLICITUD

DD

MM

AAAA

**MODALIDAD DEL CRÉDITO**

PLAZO MESES

TRANSFERENCIA  CHEQUE

**DATOS CUENTA PERSONAL**

AHORROS  CORRIENTE

CUENTA No

BANCO

**GARANTÍA DEL CRÉDITO**

GARANTÍA REAL CUAL:

CODEUDOR(ES)

CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO \$

APORTES Y AHORRO PERMANENTE

FONDO DE GARANTIAS \$

ASOCIATIVO: \$

LIBRE DESTINACIÓN: \$

INVERSIÓN: \$

COMPRA DE CARTERA: \$

BIENVENIDA: \$

EDUCACIÓN: \$

SALUD: \$

SOBRE AHORROS: \$

EDUCACIÓN: \$

OTRO  : \$

**MONTO TOTAL: \$**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

TIPO DE DOCUMENTO: CC  CE

NÚMERO:

LUGAR DE EXP.

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

CELULAR:

TÉLFONO FIJO:

EXT

EMPRESA DONDE LABORA:

CARGO:

ANTIGÜEDAD

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)  CASADO(A)  UNIÓN LIBRE  VIUDO(A)  SEPARADO(A) DIVORCIADO(A)

**DATOS DEL CONYUGUE**

NOMBRE COMPLETO:

CECULA

CELULAR:

EMPRESA DONDE LABORA:

CARGO:

ANTIGÜEDAD:

TÉLFONO FIJO

EXT

**INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL SOLICITANTE**

**INGRESOS**

SUELDO: \$

HONORARIOS: \$

OTROS INGRESOS: \$

**TOTAL INGRESOS: \$**

**EGRESOS**

VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$

OBLIGACIONES: \$

VALOR CUOTA MENSUAL: \$

GASTOS FAMILIARES: \$

**TOTAL EGRESOS: \$**

**FORMA DE PAGO ABONOS**

FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AAAA	MONTO	\$

**REFERENCIAS PERSONALES**

NOMBRE	PARENTESCO	CELULAR
1.		
2.		

Autorizo al Fondo de Empleados de Comfenalco Quindío, FODECOM, para indagar en cualquier fuente o base de datos mi, (nuestro) comportamiento crediticio. Igualmente autorizamos expresamente para reportar a las mismas fuentes el incumplimiento de mi (nuestras) obligaciones adquiridas.

FIRMA DEUDOR

FIRMA PRIMER CODEUDOR

FIRMA SEGUNDO CODEUDOR

**DATOS DEL PRIMER CODEUDOR**

TIPO DE DOCUMENTO: CC  CE  NÚMERO:                 LUGAR DE EXP. \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_

SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

CELULAR:    —         TELÉFONO FIJO:           EXT

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)  CASADO(A)  UNIÓN LIBRE  VIUDO(A)  SEPARADO(A) DIVORCIADO(A)

**DATOS DEL CONYUGUE**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CEDULA

CELULAR: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO           EXT

**INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL PRIMER CODEUDOR**

**INGRESOS**

SUELDO: \$ \_\_\_\_\_

HONORARIOS: \$ \_\_\_\_\_

OTROS INGRESOS: \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS: \$** \_\_\_\_\_

**EGRESOS**

VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$ \_\_\_\_\_

OBLIGACIONES: \$ \_\_\_\_\_

VALOR CUOTA MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_

GASTOS FAMILIARES: \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL EGRESOS: \$** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SEGUNDO CODEUDOR**

TIPO DE DOCUMENTO: CC  CE  NÚMERO:                 LUGAR DE EXP. \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_

SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

CELULAR:    —              TELÉFONO FIJO:                EXT

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)  CASADO(A)  UNIÓN LIBRE  VIUDO(A)  SEPARADO(A) DIVORCIADO(A)

**DATOS DEL CONYUGUE**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CEDULA

CELULAR: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO           EXT

**INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL SEGUNDO CODEUDOR**

**INGRESOS**

SUELDO: \$ \_\_\_\_\_

HONORARIOS: \$ \_\_\_\_\_

OTROS INGRESOS: \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS: \$** \_\_\_\_\_

**EGRESOS**

VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$ \_\_\_\_\_

OBLIGACIONES: \$ \_\_\_\_\_

VALOR CUOTA MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_

GASTOS FAMILIARES: \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL EGRESOS: \$** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES POR PARTE DEL FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO QUINDÍO - FODECOM-**  
De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, el Fondo de Empleados de Comfenalco Quindío se permite informar: Que en su condición de Fondo de Empleados y Organización Solidaria, de derecho privado, sin ánimo de lucro, cuenta con bases de datos personales obtenidos de la solicitud de afiliación o por actualización realizada por los titulares. Dicha información es tratada con la exclusiva finalidad de cumplir con su objeto social de conformidad con la ley, este es: Elevar el nivel económico, social, educativo y cultural de sus asociados, buscar en la medida de lo posible, solución a sus necesidades, especialmente la de crédito, realizar programas y proyectos de desarrollo económico entre sus asociados, fomentar el ahorro y colaborar con el fortalecimiento de los lazos de solidaridad y ayuda mutua y promover entre ellos el fomento a la educación y desarrollo corporativo, actividades que se deberán desarrollar de acuerdo con las normas aplicables a los fondos de empleados. Que en tal virtud, y para los casos establecidos por la ley, requiere contar con su autorización para continuar con la actividad de tratamiento de la información personal por usted suministrada. Que en los términos del Decreto 1377, dicha autorización se entenderá prestada con la firma del presente documento. Que dicha autorización se entenderá sin perjuicio de que en cualquier momento el titular de los datos pueda ejercer sus derechos a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, de conformidad con la Constitución, la ley, y las políticas de tratamiento de datos personales del Fondo de Empleados de Comfenalco - FODECOM-. Que la mencionada política de tratamiento de datos personales la podrá conocer en las oficinas de -FODECOM- ubicadas en la carrera 13 No. 15-36 Edificio Azul, Oficina 301 en Armenia.



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
CEDULA DEL SOLICITANTE

**PARA USO EXCLUSIVO FONDO DE EMPLEADOS**

APROBADO V.B COMITÉ	APROBADO V.B COMITÉ	OBSERVACIONES
APROBADO V.B COMITÉ	APROBADO V.B COMITÉ	