

**FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO QUINDÍO****FODECOM**

Nit. 890.003.013-9 Personería Jurídica por Resolución No. 1333 - DANCOOP

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 impresa.

DATOS DEL CRÉDITO SOLICITADO

FECHA DE SOLICITUD	DD	MM	AAAA	MODALIDAD DEL CRÉDITO	PLAZO MESES
TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/>		CHEQUE <input type="checkbox"/>		ASOCIATIVO: \$	
DATOS CUENTA PERSONAL				LIBRE DESTINACIÓN: \$	
AHORROS <input type="checkbox"/>		CORRIENTE <input type="checkbox"/>		INVERSIÓN: \$	
CUENTA No				COMPRA DE CARTERA: \$	
BANCO				BIENVENIDA: \$	
GARANTÍA DEL CRÉDITO				EDUCACIÓN: \$	
<input type="checkbox"/> GARANTÍA REAL	CUAL:			SALUD: \$	
<input type="checkbox"/> CODEUDOR(ES)				SOBRE AHORROS: \$	
<input type="checkbox"/> FONDO DE GARANTIAS				CALAMIDAD: \$	
\$				VACACIONAL: \$	
				MONTO TOTAL: \$	

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE DOCUMENTO: CC CE NUMERO: LUGAR DE EXP. _____

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____

CELULAR: TELÉFONO FIJO EXT

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

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

DATOS DEL CONYUGUE

NOMBRE COMPLETO: _____ CEDULA

CELULAR: TELÉFONO FIJO EXT

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL SOLICITANTE

INGRESOS	EGRESOS
SUELDO: \$ _____	VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$ _____
HONORARIOS: \$ _____	OBLIGACIONES: \$ _____
OTROS INGRESOS: \$ _____	VALOR CUOTA MENSUAL: \$ _____
TOTAL INGRESOS: \$ _____	GASTOS FAMILIARES: \$ _____
	TOTAL EGRESOS: \$ _____

FORMA DE PAGO ABONOS EXTRAS

FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$
FECHA	DD/MM/AA	MONTO	\$	FECHA	DD/MM/AA	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 NUMERO: LUGAR DE EXP. _____

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____

CELULAR: — TELÉFONO FIJO EXT

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

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

DATOS DEL CONYUGUE

NOMBRE COMPLETO: _____ CEDULA

CELULAR: — TELÉFONO FIJO EXT

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES PRIMER CODEUDOR

INGRESOS	EGRESOS
SUELDO: \$ _____	VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$ _____
HONORARIOS: \$ _____	OBLIGACIONES: \$ _____
OTROS INGRESOS: \$ _____	VALOR CUOTA MENSUAL: \$ _____
	GASTOS FAMILIARES: \$ _____
TOTAL INGRESOS: \$ _____	TOTAL EGRESOS: \$ _____

DATOS DEL SEGUNDO CODEUDOR

TIPO DE DOCUMENTO: CC CE NUMERO LUGAR DE EXP. _____

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____

CELULAR: — TELÉFONO FIJO EXT

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

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

DATOS DEL CONYUGUE

NOMBRE COMPLETO: _____ CEDULA

CELULAR: — TELÉFONO FIJO EXT

EMPRESA DONDE LABORA: _____ CARGO: _____ ANTIGUEDAD _____

INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES SEGUNDO CODEUDOR

INGRESOS	EGRESOS
SUELDO: \$ _____	VIVIENDA (ARRIENDO/CUOTA): \$ _____
HONORARIOS: \$ _____	OBLIGACIONES: \$ _____
OTROS INGRESOS: \$ _____	VALOR CUOTA MENSUAL: \$ _____
	GASTOS FAMILIARES: \$ _____
TOTAL INGRESOS: \$ _____	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.

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	