

**COOPERATIVA DE COMUNICACIONES DE CALDAS - SOLICITUD DE CREDITO****INFORMACION BASICA DEL SOLICITANTE**

<b>Primer Nombre</b>		<b>Segundo Nombre</b>		<b>Primer Apellido</b>		<b>Segundo Apellido</b>	
<b>Documento de Identidad</b>		<b>N° Documento</b>		<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Género</b>	
<input type="checkbox"/> 1. C.C <input type="checkbox"/> 2. T.I <input type="checkbox"/> 3. C.E <input type="checkbox"/> 4. Registro Civil de Nacimiento <input type="checkbox"/> 5. NIT Persona Jurídica		Lugar de Expedición _____ Fecha de Expedición Año      Mes      Día _____		Año      Mes      Día _____		<input type="checkbox"/> 1. M <input type="checkbox"/> 2. F	
				<b>Ciudad de Nacimiento</b>		<b>Nivel Académico</b>	
				<b>Nacionalidad</b>		<input type="checkbox"/> 1. Primaria <input type="checkbox"/> 2. Secundaria <input type="checkbox"/> 3. Técnica <input type="checkbox"/> 4. Universidad <input type="checkbox"/> 5. Postgrado <input type="checkbox"/> 6. Otro	
				<b>Profesión</b>		<b>Estado Civil</b>	
				<b>Pasatiempo</b>		<input type="checkbox"/> 1. Soltero <input type="checkbox"/> 2. Casado <input type="checkbox"/> 3. U. Libre <input type="checkbox"/> 4. Separado <input type="checkbox"/> 5. Viudo	
<b>Actividad Actual</b>		<input type="checkbox"/> Empleado Coodecom <input type="checkbox"/> Pensionado		<input type="checkbox"/> Telecafé <input type="checkbox"/> Independiente		<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____	
<b>Dirección Residencia</b>		<b>Estrato</b>		<b>Barrio</b>		<b>Ciudad</b>	
<b>Teléfono Residencia</b>		<b>E-mail</b>				<b>Departamento</b>	
						<b>Celular</b>	

**Tipo de Vivienda**      Información si la vivienda es arrendada:

1. Propia  
 2. Arrendada    Nombre del Arrendador \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Teléfono Arrendador \_\_\_\_\_ Tiempo permanencia en la vivienda \_\_\_\_\_  
 3. Familiar  
 4. Otra    Afectación a vivienda familiar    SI     NO

**SOLICITUD DE CRÉDITO**

Ingreso Mensual \$ \_\_\_\_\_ Otros Ingresos \$ \_\_\_\_\_ Cuantía Solicitada \$ \_\_\_\_\_ Plazo \_\_\_\_\_ Línea \_\_\_\_\_  
 Descuento por:    Nómina     Pago en Caja     Cuotas Extraordinarias SI  NO

**EGRESOS MENSUALES**

Concepto	Valor	Entidad
Arrendamiento		
Cuotas Créditos		
Cuotas Tarjeta de Crédito		
Otro		
Gastos familiares		

**GARANTÍAS OFRECIDAS**

Nombres	Identificación
1. Deudor Solidario _____ Dirección y Tel _____	_____
2. Deudor Solidario _____ Dirección y Tel _____	_____
3. Prendaria _____	_____
4. Hipoteca _____	_____

En mi calidad de titular de información como deudor y deudor solidario actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a COODECOM o quien represente sus derechos a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios a la Central de Información Financiera, que administra la asociación bancaria y de entidades financieras de Colombia o a quien represente sus derechos. Además certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a la cooperativa para que verifique todos mis datos.

<b>Firma del Solicitante</b>	<b>Firma Deudor Solidario 1</b>	<b>Firma Deudor Solidario 2</b>
_____	_____	_____
<b>Huella</b>	<b>Huella</b>	<b>Huella</b>

**COOPERATIVA DE COMUNICACIONES DE CALDAS****ESPACIO RESERVADO PARA SECCIÓN DE CARTERA****SOLICITANTE**

VINCULACIÓN	FECHA DE VINCULACIÓN	Responsabilidades Actuales con COODECOM				
		Número de Obligaciones	Linea	Saldo Actual	Forma de Pago	Vencida
<input type="checkbox"/> 1. Empleado	Año    Mes    Día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2. Pensionado	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. Independiente	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Créditos en Mora SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Línea <input type="text"/>	Días <input type="text"/>	Deudor Solidario Actual SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Revisado Por:
Créditos en Mora SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Línea <input type="text"/>	Días <input type="text"/>		
Aportes en Mora SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Meses <input type="text"/>		Garantía Vigente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción:
			Reportado en Centrales de Riesgo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**DEUDOR SOLIDARIO 1**

VINCULACIÓN	FECHA DE VINCULACIÓN	Responsabilidades Actuales con COODECOM				
		Número de Obligaciones	Linea	Saldo Actual	Forma de Pago	Vencida
<input type="checkbox"/> 1. Empleado	Año    Mes    Día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2. Pensionado	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. Independiente	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garantía Vigente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción	Deudor solidario Actual SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Reportado en Centrales de Riesgo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

**DEUDOR SOLIDARIO 2**

VINCULACIÓN	FECHA DE VINCULACIÓN	Responsabilidades Actuales con COODECOM				
		Número de Obligaciones	Linea	Saldo Actual	Forma de Pago	Vencida
<input type="checkbox"/> 1. Empleado	Año    Mes    Día	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2. Pensionado	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3. Independiente	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garantía Vigente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción	Deudor solidario Actual SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Reportado en Centrales de Riesgo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Doy constancia que la información presentada en la solicitud de crédito arriba mencionada, ha sido verificada con el solicitante y deudores solidarios y es acorde a lo que en ella se indica, excepto por:

Funcionario Responsable \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**ESPACIO RESERVADO PARA EL ÓRGANO COMPETENTE**

Acta N°	Fecha	Órgano Competente:	Comité <input type="text"/>	Consejo <input type="text"/>	Gerencia <input type="text"/>
Decisión Final	Aprobación Total <input type="text"/> Aplazamiento <input type="text"/>	Aprobación Parcial <input type="text"/> Rechazo <input type="text"/>	Condiciones de Aprobación		Responsable de la Decisión
		Valor Aprobado: _____	Número de Cuotas: _____		Firma
		Tasa de Interés: _____			

**OBSERVACIONES**

--