



COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA
COOPSENA

NIT. 860.014.871-1

Calle 57 No. 24 - 11 • Edificio Las Palmas • PBX 601805160 • www.coopsena.com.co
Bogotá - Colombia



SOLICITUD DE CRÉDITO		No. Crédito		Fecha diligenciamiento			VALOR SOLICITADO	
				DD	MM	AA		
Nombres y Apellidos:		Cédula No.	Fecha y lugar de expedición			VALOR CON INTERES		
Fecha nacimiento:		Dirección Domicilio / Ciudad:			Celular:			
Empresa donde labora:		Cargo:	Regional SENA:		Centro:			
Dirección Empresa / Ciudad:			Teléfono:		E-mail:			
Tipo de Contrato: Carrera Administrativa ☐ Trabajador Oficial ☐ Pensionado ☐ Nombramiento Provisional ☐ Nombramiento Temporal ☐ Otro _____								
Actividad Económica: Asalariado ☐ Pensionado ☐ Independiente ☐ Otros: _____								
Tipo de Asociado Empleado Publico ☐ Trabajador Oficial ☐ Pensionado ☐ Empleado Coopsena ☐ Hijo Asociado ☐ Otro _____								
Línea de Crédito: 01 Libre Inversión - 02 Credifamilia - 04 Credisalud - 05 Educativo - 06 Calamidad - 07 Crediportes - 08 Fomento Empresarial - 09 Reestructuración - 10 Seguro Vehículo 12 Afiliación - 13 Turismo y Recreación - 16 Credivienda - 17 CrediCoopsena - 18 CrediCompra de Cartera - 19 Prima Navidad - 20 Prima Junio - Prima Diciembre 21 Convenio: _____								
Plazo: meses		Valor Cuota \$	GARANTÍA: Pagaré ☐ Hipoteca ☐		Forma de Pago: Nómina ☐ Caja ☐ Débito Automático ☐			
Observaciones:								
INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR PRINCIPAL				REFERENCIA PERSONAL				
INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$			Nombre:		Tel/Cel.		
	Honorarios \$			REFERENCIA FAMILIAR				
	Otros ingresos (demostrar) \$			Nombre:		Tel/Cel.		
	TOTAL INGRESOS \$			PATRIMONIO DEUDOR PRINCIPAL				
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$			INMUEBLE				
	Créditos con otras entidades \$			Tipo: Casa ☐ Apartamento ☐ Finca ☐ Propia ☐ Arriendo ☐ Familiar ☐				
	Tarjeta Crédito \$			Dirección			Ciudad:	Valor comercial \$
	Descuentos por nómina \$			VEHÍCULO				
	Sostenimiento familiar \$			SI ☐ NO ☐ Marca			Valor comercial \$	Modelo
	TOTAL EGRESOS \$			Total Activo \$			Pasivo \$	Patrimonio \$
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$				FIRMA DEL DEUDOR PRINCIPAL			C.C.	
DETALLE OTROS INGRESOS:								
INFORMACIÓN DEL DEUDOR SOLIDARIO 1								
INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO 1				Nombres y Apellidos:			Cédula No:	
INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$			Dirección Domicilio:		Ciudad:		
	Honorarios \$			Tel. / Cel.	Correo electrónico	No. Personas Cargo: ☐		
	Otros ingresos (demostrar) \$			Nombre Empresa:		Tipo de Contrato:		
	TOTAL INGRESOS \$			Dirección Oficina / Ciudad:		Tel. / Ext. / IP:		
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$			PATRIMONIO DEUDOR SOLIDARIO 1				
	Créditos con otras entidades \$			INMUEBLE				
	Tarjeta Crédito \$			Tipo: Casa ☐ Apartamento ☐ Finca ☐ Propia ☐ Arriendo ☐ Familiar ☐				
	Descuentos por nómina \$			Dirección			Ciudad:	Valor comercial \$
	Sostenimiento familiar \$			VEHÍCULO				
	TOTAL EGRESOS \$			SI ☐ NO ☐ Marca			Valor comercial \$	Modelo
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$			Total Activo \$			Pasivo \$	Patrimonio \$	
DETALLE OTROS INGRESOS:				FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO 1			C.C.	

INFORMACIÓN DEL DEUDOR SOLIDARIO 2										
INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO 2					Nombres y Apellidos:			Cédula No:		
INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$				Dirección Domicilio:			Ciudad:		
	Honorarios \$				Tel. / Cel.		Correo electrónico		No. Personas Cargo:	
	Otros ingresos (demostrar) \$				Nombre Empresa:			Tipo de Contrato:		
	TOTAL INGRESOS \$				Dirección Oficina / Cuidad:			Tel. / Ext. / IP:		
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$				PATRIMONIO DEUDOR SOLIDARIO 2					
	Créditos con otras entidades \$				INMUEBLE					
	Tarjeta Crédito \$				Tipo: Casa ☐ Apartamento ☐ Finca ☐ Propia ☐ Arriendo ☐ Familiar ☐					
	Descuentos por nómina \$				Dirección		Ciudad:		Valor comercial \$	
	Sostenimiento familiar \$				VEHÍCULO					
	TOTAL EGRESOS \$				SI ☐ NO ☐ Marca		Valor comercial \$		Modelo	
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$				Total Activo \$		Pasivo \$		Patrimonio \$		
DETALLE OTROS INGRESOS:				FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO 2 _____ C.C. _____						
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO LA/FT										
Teniendo en cuenta que la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, identificada con el NIT. 860.014.871-1, es responsable de los datos personales recolectados de sus asociados y empleados con ocasión de la prestación del servicio, y trabajando en la Prevención y Control del lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y en atención a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, AUTORIZO de manera expresa, continuar con el tratamiento de mis datos que permita consultar ante las diferentes entidades en Prevención y Control de Lavado de Activos, como también la transferencia de mis datos a terceras entidades que tengan la finalidad del objeto social de esta entidad. De igual forma, autorizo para recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar; y en general la información suministrada en las bases de datos de COOPSENA. AUTORIZO como titular de mis datos biométricos, personales y en particular de mi imagen, para que mis datos, imágenes y videos tomados por la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, en fiestas internas, cumpleaños, actividades puntuales o bien fuera de la institución, como excursiones, cursos, capacitaciones, Asambleas, eventos deportivos o cualquier otra actividad externa, sean incorporados en una base de datos y puedan ser utilizados en sus publicaciones con la finalidad de ser divulgadas en la página web www.coopsena.com.co, carteleras, boletines o cualquier otro medio de publicación que considere la entidad. AUTORIZO en calidad de Representante Legal del menor de edad o de las personas a mi cargo, que los datos e imágenes registrados sean incorporados en una base de datos en responsabilidad de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, y éstos puedan ser utilizados con la finalidad del objeto social de la entidad, de igual forma, podrán ser divulgadas en la página web www.coopsena.com.co, carteleras, boletines o cualquier otro medio de publicación que considere la entidad.										
DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES / FONDOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO										
Declaro que la información suministrada en este formulario concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma, afirmo que todas mis actividades las ejerzo dentro de las normas legales y declaro que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes lícitas: _____ Doy mi consentimiento expreso e irrevocable a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe consultas y reportes de las operaciones activas de crédito a las Centrales de Información Financiera y Comercial, e igualmente autorizo que en caso de no ubicarme en los datos suministrados en este documento, sean éstos consultados en las centrales de información financiera y comercial y centrales de riesgo.										
AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO										
Autorizo (amos) a la Tesorería para que descuenta del sueldo, salario, jornal, honorarios, asignaciones de retiro, pensión y jubilación del SENA, auxilio de cesantías, prestaciones sociales, legales, etc, que recibo de COLPENSIONES ☐ SENA ☐ COOPSENA ☐ , así mismo certifico que he recibo el correspondiente plan de pago. Cancelada esta obligación en su totalidad, se procederá a la destrucción de las garantías: (Pagaré ☐ Libranza ☐).										
AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO										
AUTORIZO a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe las operaciones de crédito o débito relativos al desembolso o pago de los créditos, o aportes sociales que se deriven de mi vinculación como asociado de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, de acuerdo con los estatutos y reglamentos vigentes y pago de servicios recibidos de terceros como seguros, servicios, entre otros, a través de mi cuenta No. _____ de Ahorros ____ Corriente ____ del Banco _____ Fecha descuento: _____										
AUTORIZACIÓN GIRO O TRANSFERENCIA										
AUTORIZO a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe el desembolso de la operación de crédito efectuada en esta solicitud así: CUENTA PERSONAL ☐ *CUENTA TERCEROS ☐ *Diligenciar formato beneficiario final BANCO TIPO DE CUENTA: AHORROS ☐ CORRIENTE ☐ No. CUENTA Ciudad de Apertura de la Cuenta Bancaria TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE PORTALES VIRTUALES A:										
Nota:										
Firma del Deudor Principal			Firma del Deudor Solidario 1			Firma del Deudor Solidario 2				
No. Cédula de Ciudadanía _____			No. Cédula de Ciudadanía _____			No. Cédula de Ciudadanía _____				
ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE COOPSENA										
Número de Acta:			Firma de Aprobación Gerente General			Número de Acta:		Aprobado por Consejo de Administración		
Fecha de Aprobación:						Fecha de Aprobación:				
DD	MM	AA				DD	MM	AA		
Validado y verificado por:					V° B° Crédito y Cartera					
Fecha			Firma del empleado:		Fecha		Firma Jefe de Crédito y Cartera			
DD	MM	AA	HORA		DD	MM	AA			