

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:	Numero Celular:	No. Personas Cargo: <input type="text"/>
-------------------	-------------------------------	-----------------	--

Empresa donde labora:	Cargo:	Regional SENA:	Centro:
-----------------------	--------	----------------	---------

Dirección Empresa / Ciudad:	Tel. / Ext. / IP:	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 Credivivienda - 17 CrediCoopsena - 18 CrediCompra de Cartera - 19 Prima Navidad - 20 Prima Junio - Prima Diciembre - 21 Convenio: _____

Plazo: meses	Valor Cuota \$	GARANTÍA: Pagaré <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/>	Forma de Pago: Nómina <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/> Débito Automático <input type="checkbox"/>
--------------	----------------	---	---

Observaciones:

REFERENCIA PERSONAL	REFERENCIA FAMILIAR
----------------------------	----------------------------

Nombre:	Nombre:
---------	---------

Dirección Domicilio / Ciudad:	Tel./Cel.	Dirección Domicilio / Ciudad:	Tel./Cel.
-------------------------------	-----------	-------------------------------	-----------

INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR PRINCIPAL	PATRIMONIO DEUDOR PRINCIPAL
--	------------------------------------

INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$	INMUEBLE	Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>		
	Honorarios \$		Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		
	Otros ingresos (demostrar) \$		Dirección _____ Ciudad: _____		
	TOTAL INGRESOS \$		Valor Comercial \$ _____ Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$	A favor de: _____			
	Créditos con otras entidades \$	Saldo que debe \$ _____ Valor Cuota \$ _____ Plazo por pagar: _____			
	Tarjeta Crédito \$	VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Marca _____ Modelo _____			
	Descuentos por nómina \$	Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de _____			
	Sostenimiento familiar \$	Valor Comercial \$ _____			
	TOTAL EGRESOS \$	Saldo que debe \$ _____ Valor Cuota \$ _____ Plazo por pagar: _____			
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$		Total Activo \$ _____ Pasivo \$ _____ Patrimonio \$ _____			
DETALLE OTROS INGRESOS:		Firma Deudor Principal No. C.C. _____			

INFORMACIÓN DEL PRIMER DEUDOR SOLIDARIO 1			
--	--	--	--

Nombres y Apellidos:	Cédula No.	Tel. / Cel.	No. Personas Cargo: <input type="text"/>
----------------------	------------	-------------	--

Dirección Domicilio:	Ciudad:	Correo electrónico
----------------------	---------	--------------------

Nombre Empresa:	Dirección Oficina / Ciudad:	Tel. / Ext. / IP:	Tipo de Contrato:
-----------------	-----------------------------	-------------------	-------------------

INFORMACIÓN FINANCIERA	PATRIMONIO
-------------------------------	-------------------

INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$	INMUEBLE	Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>		
	Honorarios \$		Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		
	Otros ingresos (demostrar) \$		Dirección _____ Ciudad: _____		
	TOTAL INGRESOS \$		Valor Comercial \$ _____ Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$	A favor de: _____			
	Créditos con otras entidades \$	Saldo que debe \$ _____ Valor Cuota \$ _____ Plazo por pagar: _____			
	Tarjeta Crédito \$	VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Marca _____ Modelo _____			
	Descuentos por nómina \$	Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de _____			
	Sostenimiento familiar \$	Valor Comercial \$ _____			
	TOTAL EGRESOS \$	Saldo que debe \$ _____ Valor Cuota \$ _____ Plazo por pagar: _____			
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$		Total Activo \$ _____ Pasivo \$ _____ Patrimonio \$ _____			
DETALLE OTROS INGRESOS:		Firma Primer Deudor Solidario: No. C.C. _____			

INFORMACIÓN DEL SEGUNDO DEUDOR SOLIDARIO 2

Nombres y Apellidos:		Cédula No.	Tel. / Cel.	No. Personas Cargo: <input type="text"/>
Dirección Domicilio:		Ciudad:	Correo electrónico	
Nombre Empresa	Dirección Oficina / Ciudad:		Tel. / Ext. / IP:	Tipo de Contrato:

INFORMACIÓN FINANCIERA		PATRIMONIO		
INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$	INMUEBLE	Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>	
	Honorarios \$		Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	
	Otros ingresos \$		Dirección _____ Ciudad: _____	
TOTAL INGRESOS \$		Valor Comercial \$ _____	HiPoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$	A favor de:		
	Créditos de vivienda \$	Saldo que debe \$ _____	Valor Cuota \$ _____	
	Tarjetas de crédito \$	Plazo por pagar: _____		
	Descuentos por nómina \$	VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Marca _____	Modelo _____
	Sostenimiento familiar \$	Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		A favor de _____
	Otros Gastos \$	Valor Comercial \$ _____	Saldo que debe \$ _____	
TOTAL EGRESOS \$		Valor Cuota \$ _____	Plazo por pagar: _____	
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$		Total Activo \$	Pasivo \$	
DETALLE OTROS INGRESOS:		Patrimonio \$		
_____ Firma Segundo Deudor Solidario: No. 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 descuente 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 <input type="checkbox"/>	BANCO _____
*CUENTA TERCEROS <input type="checkbox"/>	TIPO DE CUENTA: AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>
*Diligenciar formato beneficiario final	
TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE PORTALES VIRTUALES A:	No. CUENTA _____
Ciudad de Apertura de la Cuenta Bancaria _____	

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	