



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

PROCEDIMIENTO DE SOLICITUD DE CRÉDITO,  
ESTUDIO Y APROBACIÓN DE CRÉDITO

SOLICITUD  
CRÉDITO  
EDUCATIVO  
CODEUDOR O  
DEUDOR  
SOLIDARIO

2400P03P01F19-A

FECHA DE APROBACIÓN  
AGOSTO 2010

## CODEUDOR

## Crédito Educativo

### 1. Datos Personales

Primer Apellido:  Segundo Apellido:   
 Primer Nombre:  Segundo Nombre:   
 Identificación: C.C.  C. Ext.  No.  Expedida en: dpto.   
 mpio.

### 2. Datos de Ubicación

Dirección de Residencia:  Vereda/Barrio   
 dpto.  Teléfono Fijo:  Celular:   
 mpio.  residencia empresa o negocio  
 Remitir Estado de Crédito o Avisos de Cobro a:    
 Dirección de Correo Electrónico (E-mail):

### 3. Otros Datos Personales

Fecha de Nacimiento: año  mes  día  Lugar de Nacimiento: dpto.  Edad   
 mpio.   
 Estudios Realizados:  primaria  secundaria  tecnología  universitario  posgrado   
 Estado Civil:  soltero  casado  unión libre  otro  Hijos a Cargo   
 Tipo de Vivienda:  propia  arriendo  familiar  Género: Masculino   
 Femenino   
 Cónyuge: Nombres y Apellidos:  C.C. No.

### 4. Actividad Principal

Ganadero  Agricultor  Empresario  Pensionado  Ama de casa  Estudiante  Empleado del Sector privado  Empleado del Sector público  Otro  Administrador de Recursos Públicos  SI  NO   
 Nombre de la Empresa o Actividad:  Antigüedad:  meses  
 Dirección de la Empresa o Actividad:   
 Cargo:  Tipo de Contrato:   
 Ciudad:  Barrio:  Teléfono:   
 Otras Actividades:

### 5. Información Financiera

Valor Activo Total:  Valor Pasivo Total:   
 INGRESOS MENSUALES EGRESOS MENSUALES  
 Sueldos:  Arriendo:   
 Honorarios:  Gastos personales:   
 \*Otros Ingresos:  Créditos y Préstamos:   
 TOTAL INGRESOS:  Otros Gastos:   
 ¿Declara renta?: SI  NO  TOTAL EGRESOS:   
 Actividad del Cónyuge:  Ingresos del Cónyuge:

Nota: Los ingresos que relacione deben estar debidamente soportados

## 6. Referencias

### Personal:

Nombre:

Dirección:  Teléfono:  Ciudad:

### Familiar:

Nombre:

Dirección:  Teléfono:  Ciudad:

### Comercial:

Nombre:

Dirección:  Teléfono:  Ciudad:

## 7. Para el caso de Bien Raíz

Dirección y Barrio:

Tipo de inmueble: Lote:  Casa:  Finca:

Ciudad:

Número de Escritura:

Compartida: SI  NO

Número de Matrícula Inmobiliaria:

Valor Comercial:

## 8. Autorizaciones y Declaraciones

### CONSULTA Y REPORTE A CENTRAL DE RIESGO

Autorizo al Instituto Financiero de Casanare I.F.C. a reportar, solicitar y divulgar a la Central de información Financiera CIFIN que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a cualquier otra entidad con similares objetivos, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad, como usuario de cualquier operación de crédito activa, futura o pasada. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento será reflejado en la mencionada base de datos en la que se consigna de manera completa, todos los datos referentes, comportamiento actual o pasado frente al sector financiero y en general, el cumplimiento de mis obligaciones.

La permanencia de la información que refleja incumplimiento dependerá de que se efectúe el pago de acuerdo con los plazos establecidos jurisprudencialmente o las normas legales al respecto, el reglamento de la CIFIN y de las demás entidades que manejan esta información, por lo tanto las entidades del sector financiero afiliadas a dicha central conocerán el comportamiento de mis obligaciones financieras y el manejo de mis activos con el INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE I.F.C.- FESCA.

### DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES

Obrando en nombre propio de manera voluntario o en nombre o representación de \_\_\_\_\_ y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen y Bienes al I.F.C. con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993), las circulares externas 007 de 1996, 046 de 2002, 025 de 2003, 034 de 2004 y 040 de 2004, expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para el manejo del producto.

NOTA: Esta solicitud de crédito que recibe el Instituto Financiero de Casanare I.F.C. no constituye compromiso inmediato o posterior para el otorgamiento del crédito, la decisión final corresponde exclusivamente a las respectivas instancias de aprobación. Cualquier información detectada como errónea anula la presente solicitud.

### OBSERVACIÓN:

Si la solicitud de crédito resulta NEGADA, el tiempo máximo para retirar la documentación será de 30 días, pasado este plazo el IFC procederá a la destrucción completa de toda la documentación, sin previo aviso.

Para constancia firmo en la ciudad de:  en la fecha:  año  mes  día

Firma Codeudor: \_\_\_\_\_

Nombre:

C.C. No.: