



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

PROCESO CRÉDITO EDUCATIVO

SOLICITUD CRÉDITO EDUCATIVO
CODEUDOR O DEUDOR SOLIDARIO

CODIGO: RCE01-11

FECHA DE APROBACIÓN: 09/07/2019

VERSIÓN: 01

TRD_110_46_04

CODEUDOR

CRÉDITO EDUCATIVO

1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Tipo Identificación:

C.C. C. Ext.

No.

Expedida:

.....

2. DATOS DE UBICACIÓN

Dirección de Residencia o Finca:

Vereda /Barrio:

Departamento:

Municipio:

Correo Electrónico:

Teléfono Fijo:

Celular:

Remitir Estado de Crédito o Avisos de cobro a:

Residencia Empresa o negocio

3. OTROS DATOS PERSONALES

Fecha Nacimiento

Día

Mes

Año

Lugar de Nacimiento

Departamento / Municipio

Edad

Estudios Realizados:

Primaria Secundaria Tecnología Universitario Posgrado

Estado Civil:

Soltero Casado Unión Libre Otro

Hijos a Cargo

Genero:

Masculino Femenino

Tipo de Vivienda:

Propia Arriendo Familiar

Nombre del Conyuge:

Cédula No.

4. ACTIVIDAD PRINCIPAL

Ganadero Empresario Ama de Casa Empleado Sector Público Otro Agricultor Pensionado Estudiante Empleado Sector Privado

Cual?

Nombre de la Empresa o Actividad:

Dirección

Antigüedad (Años):

Tipo de Contrato:

Ciudad:

Barrio:

Teléfonos:

Otras Actividades:

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Activo Total

Valor Pasivo Total

INGRESOS MENSUALES

Sueldos

Arriendos

Honorarios

Gastos Personales

Otros Ingresos

Créditos y Préstamos

TOTAL INGRESOS

Otros Gastos

Declara Renta? Si No


TOTAL EGRESOS

Actividad del Conyuge:

Ingresos del Conyuge:

Nota: Los ingresos que relacione deben ser debidamente soportados.



	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	SOLICITUD CRÉDITO EDUCATIVO CODEUDOR O DEUDOR SOLIDARIO	CODIGO: RCE01-11
	PROCESO CRÉDITO EDUCATIVO		FECHA DE APROBACIÓN: 09/07/2019
			VERSIÓN: 01

6. REFERENCIAS

FAMILIAR (Que no viva con Usted.)	Nombres / Apellidos		Parentesco:	Tel.:
	Dir. Residencia:	Barrio:	Ciudad:	Departamento:
PERSONAL	Nombres / Apellidos		Parentesco	Tel.:
	Dir. Residencia:	Barrio:	Ciudad	Departamento:
COMERCIAL	Entidad:	Vinculo:	Ciudad	Tel:

7. PARA EL CASO DE BIEN RAÍZ

		Dirección	Barrio
Tipo de Inmueble:	Lote <input type="radio"/>	Casa <input type="radio"/>	Finca <input type="radio"/>
	No de la Escritura		
No Matrícula Inmobiliaria:			Ciudad
Valor Comercial:			Compartida: Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

8. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

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 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 efectuó 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.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES

Yo _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía No _____ de _____, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo aquí consignado es cierto, manifiesto que los dineros que pague o llegue a pagar proviene de _____ y que no es de ninguna actividad ilícita.

De igual manera autorizo al Instituto Financiero de Casanare - FESCA para ser notificado a través del E - mail de acuerdo a lo estipulado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 o de los medios de comunicación registrados en este formulario.

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.

OBSERVACIONES

El formulario se debe presentar en una sola hoja, utilizando las dos caras, diligenciarlo en todas sus partes y presentarlo en original. 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 la documentación, sin previo aviso. La fecha límite para perfeccionar el crédito aprobado no será superior a los 60 días siguientes de la fecha de notificación, en caso contrario su aprobación será anulada de acuerdo a la normatividad vigente del fondo, salvo caso fortuito o de fuerza mayor debida y oportunamente soportado.

Para constancia firmo en la ciudad de _____ en la fecha (dd/mm/aa) _____

Nombre del Codeudor:		Firma	_____
Cedula Ciudadania No.		De	_____