

SOLICITUD DE CRÉDITO



COOPEMEN

Cooperativa Multiactiva
de la Educación Nacional

NIT: 860.032.715-5 • PERSONERÍA JURÍDICA No. 0410 DE 1968 • DANCOOP

Pagaré: _____

Valor: \$ _____

FECHA

AÑO	MES	DIA

SOLICITANTES

Nombres y Apellidos:	Identificación: N°.: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pas	Fecha de nacimiento: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	Edad: _____
Dirección domicilio:	Ciudad: _____	Estrato: _____	Estado Civil: _____ Madre Cabeza de Familia: <input type="checkbox"/>
Correo electrónico:	Teléfono: _____	Celular: _____	Pagaduría: _____
Entidad de trabajo:	Dirección: _____		Teléfono: _____ Extensión: _____
Cargo:	Clase de contrato: _____		Fecha de ingreso: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D

Nombres y Apellidos:	Identificación: N°.: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pas	Fecha de nacimiento: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	Edad: _____
Dirección domicilio:	Ciudad: _____	Estrato: _____	Estado Civil: _____ Madre Cabeza de Familia: <input type="checkbox"/>
Correo electrónico:	Teléfono: _____	Celular: _____	Pagaduría: _____
Entidad de trabajo:	Dirección: _____		Teléfono: _____ Extensión: _____
Cargo:	Clase de contrato: _____		Fecha de ingreso: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D

Nombres y Apellidos:	Identificación: N°.: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pas	Fecha de nacimiento: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	Edad: _____
Dirección domicilio:	Ciudad: _____	Estrato: _____	Estado Civil: _____ Madre Cabeza de Familia: <input type="checkbox"/>
Correo electrónico:	Teléfono: _____	Celular: _____	Pagaduría: _____
Entidad de trabajo:	Dirección: _____		Teléfono: _____ Extensión: _____
Cargo:	Clase de contrato: _____		Fecha de ingreso: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D

INGRESOS Y BIENES DE LOS SOLICITANTES

INGRESOS	SOLICITANTE	CODEUDOR	CODEUDOR
Salario:	Cuales: _____	Cuales: _____	Cuales: _____
Otros ingresos:	_____	_____	_____
Otros ingresos:	_____	_____	_____
Total ingresos:	_____	_____	_____
Total deducciones:	_____	_____	_____
Disponible:	_____	_____	_____
PATRIMONIO			
Vivienda propia:	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> \$ _____	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> \$ _____	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> \$ _____
Otros bienes:	Tipo: _____ \$ _____	Tipo: _____ \$ _____	Tipo: _____ \$ _____
Otros bienes:	Tipo: _____ \$ _____	Tipo: _____ \$ _____	Tipo: _____ \$ _____

Como garantía del presente crédito, además de todos nuestros aportes, y cualquier valor a nuestro favor en la cooperativa, aportamos órdenes de descuento, autorización de recaudo por débito automático, libranzas y pagarés en blanco con autorización de diligenciamiento números, los cuales autorizamos diligenciar en cualquier tiempo por todos los valores adeudados, para presentarlos en la respectiva pagaduría o banco para que nos efectúen los descuentos.

Los solicitantes, sin que cese nuestra responsabilidad, aceptamos todas las refinanciaciones, reestructuraciones, unificaciones, o novaciones, que cualquiera de nosotros solicite a la cooperativa con el fin de facilitar el pago de este préstamo. Autorizamos a COOPEMEN para consultar y reportar a cualquier central de información financiera nuestro cumplimiento respecto a todos los créditos. Igualmente de acuerdo a la Ley 1581 de 2012, al Decreto 1377 de 2013 y a las normas vigentes sobre tratamiento de datos y a los objetivos y servicios de la cooperativa, los autorizamos para que se utilicen nuestros datos personales recolectados por COOPEMEN, para divulgar, comunicar, distribuir información, acerca de productos y servicios, organizar y convocar a eventos. Enviar comunicaciones, correos electrónicos, boletines físicos y online con información, entre otros para todas las actividades y funciones que desempeña la cooperativa.

Será a nuestro cargo y autorizamos para descontar del préstamo o de cualquier valor a nuestro favor los costos de estudio del cupo para descuento por nómina en caso de que la entidad pagadora exija o efectue algún cobro por este concepto, igualmente autorizo descontar el costo de los débitos automáticos a mi cuenta que no salgan efectivos.

Declaramos que conocemos todos los procedimientos y reglamentos del servicio de crédito de COOPEMEN. **Declaramos que aceptamos las condiciones con las cuales COOPEMEN nos aprobó el presente crédito. En caso de que el crédito sea aprobado con descuentos de nómina y si por cualquier motivo no se nos descuenta la cuota, nos comprometemos a pagarla por caja.**

Valor solicitado:	Plazo: (en meses)	Interés mensual:	Valor cuota mensual:
\$		Cte. % - M.V. % - E.M.	% \$

Para cancelar por: Libranza: \$ _____ Caja: \$ _____ Débito automático: \$ _____ Día de descuento: _____

El valor del crédito lo invertiré en:

Observaciones:

LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS	LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS	LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS
<input type="checkbox"/> Fotocopia Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Fotocopia Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Fotocopia Cédula de Ciudadanía
<input type="checkbox"/> Comprobante de Ingreso	<input type="checkbox"/> Comprobante de Ingreso	<input type="checkbox"/> Comprobante de Ingreso
<input type="checkbox"/> Autorización Débito Automático	<input type="checkbox"/> Autorización Débito Automático	<input type="checkbox"/> Autorización Débito Automático
<input type="checkbox"/> Asegurabilidad		

Firma solicitante:	Firma solicitante:	Firma solicitante:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
C.C. N°.:	C.C. N°.:	C.C. N°.:
CCR:	CCR:	CCR:

ESPACIO RESERVADO PARA LA COOPERATIVA

Fecha de ingreso asociado:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	Cupo asociado:	\$	Pagos por caja:	\$
Aporte mensual:	\$	Cupo utilizado:	\$	Pagos por nómina:	\$
Aportes sociales:	\$	Cupo disponible:	\$	Total:	\$
Cupo crediaportes:	\$	Pagos a:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	Valoración y calificación cartera:	
Cupo calamidad doméstica:	\$	Verificación de datos realizada por:			

Aprobado: Negado: Valor aprobado: \$ _____ Plazo: (en meses) Pagar por: _____

Observaciones:

Aprobado por: _____ Fecha: A M D Acta N°.: _____

Firma : _____ Firma: _____ Firma: _____

Fecha giro: A M D Documento: _____ Línea de crédito: _____