

RADICACION	AA	MM	DD

SOLICITUD DE CREDITO
FONDO DE EMPLEADOS DEL CIAT - CRECIAT

INFORMACION DEL SOLICITANTE	Deudor Principal <input type="checkbox"/>	Asociado Regular <input type="checkbox"/>	Asociado Extensión <input type="checkbox"/>	Codeudor <input type="checkbox"/>
Carné <input type="text"/>	Nombre _____	C.C. _____	De _____	
Valor Solicitado _____	Modalidad del crédito _____	Plazo _____		
Observaciones _____				

DATOS PERSONALES	Tipo de Vivienda	Propia <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Ciudad _____
Dirección residencia _____	Barrio _____	Tel.Fijo _____			
Celular _____	Email _____	Profesión _____			
Estado civil	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Personas a cargo Adultos <input type="checkbox"/>
					Menores de 18 años <input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL (Si es Asalariado o pensionado)	Nombre de la empresa _____
Dirección _____	Ciudad _____
Teléfono _____	Ext _____
Dependencia _____	Cargo _____
Jefe Inmediato _____	
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/>
Fijo <input type="checkbox"/>	Fecha terminación _____
Fecha de ingreso _____	

SI ES INDEPENDIENTE O RENTISTA DE CAPITAL	Posee Negocio o Empresa propia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nombre de la empresa o establecimiento de comercio _____	Dirección _____	Teléfono/Ext _____	Fax _____
Tiempo en la actividad	Ingresos mensuales	Egresos mensuales	
Años _____	Meses _____		

DATOS DEL CONYUGE
Nombre _____
C.C. _____
De _____
Celular _____
Empresa donde trabaja _____
Cargo _____
Fecha de ingreso _____
AAAA / MM / DD
Email _____
Dirección _____
Telefono/Ext _____

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Sueldo _____	Gastos familiares _____		
Ingreso conyuge _____	Arrendamientos _____		
Arrendamientos _____	Creditos Externos _____		
Ingreso familiar _____	Otros egresos _____		
Otros ingresos _____			
Total Ingresos _____	Total Egresos _____		
Especifique otros ingresos _____	Especifique otros egresos _____		

BIENES INMUEBLES					
Inmueble	Dirección	Ciudad	Vr Comercial	No Matricula	Hipotecado a:

Vehiculos (Clase: Moto, Automovil, Campero, Camioneta - Marca: Mazda, Chevrolet, Renault etc)							
Clase	Vr Comercial	Marca	Modelo	Placa	Pignorado a:	Saldo	Cuota mes

Otros Bienes: Especifique _____

REFERENCIAS

	Familiar				
	Nombres	Parentesco	Dirección	Ciudad	Telefono
Personal	Nombres	Parentesco	Dirección	Ciudad	Telefono

Declaro: que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos y autorizó para que se hagan las verificaciones del caso y de probarse falsedad de ellos, se apliquen las sanciones que establezcan el estatuto y los reglamentos. Que no tengo ningún vínculo de subordinación laboral con las personas que me están firmando como codeudores. En caso que se compruebe la desviación de recursos en los créditos dirigidos se dará aplicación al artículo del Reglamento de Créditos vigente.

Para cargar otros conceptos

Autorizo a **CRECIAT** cargar a mi estado de cuenta los gastos generados por las características propias del crédito solicitado, tales como:

Consulta a Centrales de Riesgo Estudio de títulos Póliza de seguro deudor solidario (Cónyuge)
 Financieros - Cheques adicionales Avalúo Comercial

Para consulta y reporte a las Centrales de Riesgo

Autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS DEL CIAT - CRECIAT** para que mientras sea asociado y con fines estadísticos de información, consulte, solicite, suministre, reporte, procese, circule e incluya información a las Centrales de Riesgo o cualquier entidad autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, relacionada a mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones. Lo mismo que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieran interés legítimo en ella.

Para Garantía Real

Autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS DEL CIAT - CRECIAT** para que en el caso de poseer una hipoteca abierta y en primer grado a favor del Fondo, esta sirva como garantía para este nuevo crédito.

Para descuentos por nomina y/o cuenta de ahorros

Autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS DEL CIAT - CRECIAT** para que me sea descontado de la nomina la cuota quincenal o mensual de este nuevo crédito desembolsado a mi favor en caso de que haya sido aprobado por capacidad de descuentos. Si por el contrario fue aprobado por capacidad de pago, autorizo al Fondo para que descuenta de mi cuenta de ahorros de CRECIAT No _____ el valor correspondiente a la cuota del crédito. Igualmente autorizo se me descuenten las cuotas extraordinarias que se hayan comprometido con este crédito, así fueran de mis prestaciones sociales.

El asociado deudor y los deudores solidarios autorizan expresamente a la empresa con la cual tengan vínculo laboral, para que deduzca de sus salarios, prestaciones sociales, bonificaciones e indemnizaciones o liquidación total los valores que adeude al **FONDO DE EMPLEADOS DEL CIAT - CRECIAT** en concordancia con la reglamentación vigente.

Es claro que conozco los requisitos de la línea o modalidad del crédito que estoy solicitando, y soy consciente que este documento se contemplara como una solicitud de crédito en el momento que se tenga toda la documentación requerida, según la modalidad de crédito y de acuerdo al reglamento.

Yo _____ con cedula de ciudadanía No _____ de _____ autorizo al Fondo de Empleados del CIAT CRECIAT para que este crédito, sea desembolsado de la siguiente manera:

Cuenta de ahorros de CRECIAT No _____

Transferencia bancaria a la cuenta de ahorros o corriente No _____ del Banco _____

Sucursal _____ titular _____ Cedula No _____
 de _____ teléfono _____ email _____

Cheque(s) girados así:

Nombre	Identificación (de)	Valor

Solicito que el o los cheque(s) girado(s) no tengan sello restrictivo ni sello de cruzado eximiendo al **Fondo de Empleados del CIAT CRECIAT** de cualquier responsabilidad civil y legal

Deudor Principal

Deudor Solidario

FIRMAS

C.C. _____ de _____

C.C. _____ de _____

CAMPO EXCLUSIVO PARA CREDITOS EDUCATIVOS	
Informe Psicosocial _____	
RECURSOS HUMANOS CIAT - CRECIAT	Fecha _____ Semestre _____
Aplica para auxilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valor Auxilio \$ _____ Fecha de pago _____
Responsable _____	Firma _____

Analista quien recibe la solicitud _____ Fecha _____