SOLICITUD DE CRÉDITO

FONDO DE EMPLEADOS "SOÑADORES MIC"

Fecha de Solicitud

AAAA	MM	DD

I. DATOS DEL DEUDOR						
Nombres y Apellidos					Cedula	
Dirección Residencia			Teléfono Fijo		Celular	
Correo Electrónico			Valor Solicitado $		No. Cuotas a Pagar (Quincenas)	
Observaciones						
Tipo de Crédito	Libre Inversión	Calamidad	Destino del Crédito			
Desembolso por Cheque	Si	No	Desembolso por Cuenta Bancaria	Banco	Tipo de Cuenta	Ahorros / Corriente
				Número de Cuenta		

Firma C.C.

Teléfono

II. DATOS DE LOS CODEUDORES (En caso requerido)			
CODEUDOR 1. Acepto pignorar mis ahorros por la deuda contraída por el deudor y como respaldo a la obligación			
Nombre y Apellidos	Cédula	Teléfono	Firma Codeudor
CODEUDOR 2. Acepto pignorar mis ahorros por la deuda contraída por el deudor y como respaldo a la obligación			
Nombre y Apellidos	Cédula	Teléfono	Firma Codeudor

III. INFORMACIÓN LABORAL			
Cargo	Fecha de Vinculación AAAA.MM.DD	Salario $	
Capacidad de Pago Quincenal $	Deudor $	Codeudor 1 $	Codeudor 2 $
Observaciones			

SOLICITUD DE CRÉDITO

FONDO DE EMPLEADOS "SOÑADORES MIC"

IV. INFORMACIÓN FONDO DE EMPLEADOS				
Saldos	Aporte Social $		Ahorro Permanente $	Ahorro Voluntario $
Cuota a Deducir Quincenal $			Cupo Disponible $	Garantías
Ha Tenido Créditos	Si	No	Saldo Actual $	Observaciones

V. PARA USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO ENCARGADO DEL ANÁLISIS Y APROBACIÓN DEL CRÉDITO						
Comité de Crédito		Junta Directiva		Gerencia		
Fecha de Aprobación		Monto Aprobado $		Plazo (Meses)		No. de Quincenas
Tasa %	Linea de Crédito		Forma de Desembolso			Acta No.
Cuota Quincenal de Ahorros $		Cuota Quincenal de Créditos $		Observaciones		

VI. FIRMAS DE QUIENES APRUEBAN EL CRÉDITO SEGÚN EL ÓRGANO COMPETENTE		
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma **C.C.**	**Firma** **C.C.**	**Firma** **C.C.**

VII. DETALLE ANÁLISIS EVALUACIÓN DATACRÉDITO ASOCIADO			
Reporte	Positivo	Negativo	
Reportado por		Valor $	No. Días
Reportado por		Valor $	No. Días
Consultado por			

SOLICITUD DE CRÉDITO

FONDO DE EMPLEADOS "SOÑADORES MIC"

VIII. DECLARACIÓN

Yo _____ identificado con la cédula de ciudadanía N° _____ declaro:

PRIMERO: Autorizo expresa e irrevocablemente al Fondo de Empleados "SOÑADORES MIC" para que se obtenga, de cualquier fuente, y se reporte a cualquier Banco de Datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona, mis nombres, apellidos y documento de identificación, a mi comportamiento y crédito, hábitos de pago, manejo de mí(s) cuenta(s) bancaria(s) y, en general, al cumplimiento de mis obligaciones.

SEGUNDO: Ordeno a mi empleador actual o futuro para que de mi salario, prima, cesantías, bonos, legales y extralegales, y demás conceptos percibidos como consecuencia de la relación laboral sostenida, pague las obligaciones por mí autorizadas, para lo cual será suficiente la presentación de la solicitud del crédito, y/o el pagaré que respalde mis obligaciones con el Fondo de Empleados "SOÑADORES MIC". Igualmente autorizo para que los pagos antes descritos se efectúen incluso de la parte correspondiente al mínimo vital que se calcula quincenalmente para la protección de mis derechos, pero de la cual dispongo libre e irrestrictamente.

TERCERO: Declaro conocer y aceptar las condiciones del crédito solicitado, el reglamento del crédito, las garantías otorgadas, y el plan de pagos para la amortización del crédito.

CUARTO: Declaro conocer que en caso de no estar de acuerdo con los descuentos que se estén realizando, estoy facultado para solicitar la suspensión temporal de los mismos, hasta tanto el Fondo de Empleados "SOÑADORES MIC" me informe acerca del estado de mis obligaciones crediticias, sin embargo, una vez el Fondo de Empleados "SOÑADORES MIC" haya realizado la respectiva explicación, por el medio que considere pertinente, procederá a reactivarse la orden de descuento y pagos descritos en el SEGUNDO punto de la presente declaración.

QUINTO: Declaro que será suficiente con la presentación de la presente solicitud y/o el pagaré junto con su carta de instrucciones para que mi empleador actual o futuro, proceda a realizar el respectivo descuento de nómina.

SEXTO: Autorizo la recepción de correos masivos y de mensajes de texto a mi dispositivo móvil.

_____

Firma
C.C.

Huella Índice Derecho