



COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA COOPSENA

NIT. 860.014.871-1

Calle 57 No. 24 - 11 • Edificio Las Palmas • PBX 805 1660 • www.coopsena.com.co
Bogotá - Colombia



| | | | | | |
|-----------------------------|-------------|------------------------|----|----|-------------------------|
| SOLICITUD DE CRÉDITO | No. Crédito | Fecha diligenciamiento | | | VALOR SOLICITADO |
| | | DD | MM | AA | |

| | | | |
|----------------------|------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nombres y Apellidos: | Cédula No. | Fecha y lugar de expedición | VALOR CON INTERES |
| | | | \$ |

| | | | |
|-------------------|-------------------------------|-----------------|--|
| Fecha nacimiento: | Dirección Domicilio / Ciudad: | Numero Celular: | No. Personas Cargo: <input type="checkbox"/> |
|-------------------|-------------------------------|-----------------|--|

| | | | |
|-----------------------|--------|----------------|---------|
| Empresa donde labora: | Cargo: | Regional SENA: | Centro: |
|-----------------------|--------|----------------|---------|

| | | |
|-----------------------------|-------------------|---------|
| Dirección Empresa / Ciudad: | Tel. / Ext. / IP: | E-mail: |
|-----------------------------|-------------------|---------|

Tipo de Contrato: Carrera Administrativa Trabajador Oficial Pensionado Nombramiento Provisional Nombramiento Temporal Otro _____

Actividad Económica: Asalariado Pensionado Independiente Otros: _____

Tipo de Asociado: Empleado Publico Trabajador Oficial Pensionado Empleado Coopsena Hijo Asociado Otro _____

Línea de Crédito: 01 Libre Inversión - 02 Credifamilia - 04 Credisalud - 05 Educativo - 06 Calamidad - 07 Crediportes - 08 Fomento Empresarial - 09 Reestructuración - 10 Seguro Vehículo - 12 Afiliación - 13 Turismo y Recreación - 16 Credivienda - 17 CrediCoopsena - 18 CrediCompra de Cartera - 19 Prima Navidad - 20 Prima Junio - Prima Diciembre - 21 Convenio: _____

| | | | |
|--------------|----------------|---|---|
| Plazo: meses | Valor Cuota \$ | GARANTÍA: Pagaré <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> | Forma de Pago: Nómina <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/> Débito Automático <input type="checkbox"/> |
|--------------|----------------|---|---|

Observaciones:

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| REFERENCIA PERSONAL | REFERENCIA FAMILIAR |
|----------------------------|----------------------------|

| | |
|---------|---------|
| Nombre: | Nombre: |
|---------|---------|

| | | | |
|-------------------------------|-----------|-------------------------------|-----------|
| Dirección Domicilio / Ciudad: | Tel./Cel. | Dirección Domicilio / Ciudad: | Tel./Cel. |
|-------------------------------|-----------|-------------------------------|-----------|

| | |
|--|------------------------------------|
| INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR PRINCIPAL | PATRIMONIO DEUDOR PRINCIPAL |
|--|------------------------------------|

| | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|---|--|-------------------|----------------------|
| INGRESOS MENSUALES | Pensión y/o Sueldo \$ | INMUEBLE | Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> | | |
| | Honorarios \$ | | Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> | | |
| | Otros ingresos (demostrar) \$ | | Dirección _____ Ciudad: _____ | | |
| TOTAL INGRESOS \$ | | Valor Comercial \$ | Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| EGRESOS MENSUALES | Arriendo \$ | A favor de: | | | |
| | Créditos con otras entidades \$ | Saldo que debe \$ | Valor Cuota \$ | Plazo por pagar: | |
| | Tarjeta Crédito \$ | VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Marca | Modelo |
| | Descuentos por nómina \$ | Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de | | | |
| | Sostenimiento familiar \$ | Valor Comercial \$ | | Saldo que debe \$ | |
| TOTAL EGRESOS \$ | | Saldo que debe \$ | | Valor Cuota \$ | Plazo por pagar: |
| TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$ | | Total Activo \$ | | Pasivo \$ | Patrimonio \$ |
| DETALLE OTROS INGRESOS: | | Firma Deudor Principal No. C.C. | | | |

| | |
|--|----------|
| INFORMACIÓN DEL PRIMER DEUDOR SOLIDARIO | 1 |
|--|----------|

| | | | |
|----------------------|------------|-------------|--|
| Nombres y Apellidos: | Cédula No. | Tel. / Cel. | No. Personas Cargo: <input type="checkbox"/> |
|----------------------|------------|-------------|--|

| | | |
|----------------------|---------|--------------------|
| Dirección Domicilio: | Ciudad: | Correo electrónico |
|----------------------|---------|--------------------|

| | | | |
|-----------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| Nombre Empresa: | Dirección Oficina / Ciudad: | Tel. / Ext. / IP: | Tipo de Contrato: |
|-----------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| INFORMACIÓN FINANCIERA | PATRIMONIO |
|-------------------------------|-------------------|

| | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|---|--|-------------------|----------------------|
| INGRESOS MENSUALES | Pensión y/o Sueldo \$ | INMUEBLE | Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> | | |
| | Honorarios \$ | | Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> | | |
| | Otros ingresos (demostrar) \$ | | Dirección _____ Ciudad: _____ | | |
| TOTAL INGRESOS \$ | | Valor Comercial \$ | Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| EGRESOS MENSUALES | Arriendo \$ | A favor de: | | | |
| | Créditos con otras entidades \$ | Saldo que debe \$ | Valor Cuota \$ | Plazo por pagar: | |
| | Tarjeta Crédito \$ | VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Marca | Modelo |
| | Descuentos por nómina \$ | Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de | | | |
| | Sostenimiento familiar \$ | Valor Comercial \$ | | Saldo que debe \$ | |
| TOTAL EGRESOS \$ | | Saldo que debe \$ | | Valor Cuota \$ | Plazo por pagar: |
| TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$ | | Total Activo \$ | | Pasivo \$ | Patrimonio \$ |
| DETALLE OTROS INGRESOS: | | Firma Primer Deudor Solidario: No. C.C. | | | |

INFORMACIÓN DEL SEGUNDO DEUDOR SOLIDARIO 2

| | | | | |
|----------------------|-----------------------------|------------|--------------------|--|
| Nombres y Apellidos: | | Cédula No. | Tel. / Cel. | No. Personas Cargo: <input type="text"/> |
| Dirección Domicilio: | | Ciudad: | Correo electrónico | |
| Nombre Empresa | Dirección Oficina / Ciudad: | | Tel. / Ext. / IP: | Tipo de Contrato: |

| INFORMACIÓN FINANCIERA | | PATRIMONIO | |
|------------------------------------|---|--|--|
| INGRESOS MENSUALES | Pensión y/o Sueldo \$ | INMUEBLE | Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> |
| | Honorarios \$ | | Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> |
| | Otros ingresos \$ | Dirección _____ Ciudad: _____ | |
| | TOTAL INGRESOS \$ | Valor Comercial \$ _____ Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| EGRESOS MENSUALES | Arriendo \$ | A favor de: | |
| | Créditos de vivienda \$ | Saldo que debe \$ _____ Valor Cuota \$ _____ Plazo por pagar: _____ | |
| | Tarjetas de crédito \$ | VEHÍCULO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Marca _____ Modelo _____ | |
| | Descuentos por nómina \$ | Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de _____ | |
| | Sostenimiento familiar \$ | Valor Comercial \$ _____ | |
| | Otros Gastos \$ | Saldo que debe \$ _____ Valor Cuota \$ _____ Plazo por pagar: _____ | |
| TOTAL EGRESOS \$ | Total Activo \$ | Pasivo \$ | Patrimonio \$ |
| TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$ | Firma Segundo Deudor Solidario: No. C.C. | | |
| DETALLE OTROS INGRESOS: | | | |

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO LA/FT

Teniendo en cuenta que la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, identificada con el NIT. 860.014.871-1, es responsable de los datos personales recolectados de sus asociados y empleados con ocasión de la prestación del servicio, y trabajando en la Prevención y Control del lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y en atención a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, AUTORIZO de manera expresa, continuar con el tratamiento de mis datos que permita consultar ante las diferentes entidades en Prevención y Control de Lavado de Activos, como también la transferencia de mis datos a terceras entidades que tengan la finalidad del objeto social de esta entidad. De igual forma, autorizo para recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar; y en general la información suministrada en las bases de datos de COOPSENA. AUTORIZO como titular de mis datos biométricos, personales y en particular de mi imagen, para que mis datos, imágenes y videos tomados por la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, en fiestas internas, cumpleaños, actividades puntuales o bien fuera de la institución, como excursiones, cursos, capacitaciones, Asambleas, eventos deportivos o cualquier otra actividad externa, sean incorporados en una base de datos y puedan ser utilizados en sus publicaciones con la finalidad de ser divulgadas en la página web www.coopsena.com.co, carteleras, boletines o cualquier otro medio de publicación que considere la entidad. AUTORIZO en calidad de Representante Legal del menor de edad o de las personas a mi cargo, que los datos e imágenes registrados sean incorporados en una base de datos en responsabilidad de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, y éstos puedan ser utilizados con la finalidad del objeto social de la entidad, de igual forma, podrán ser divulgadas en la página web www.coopsena.com.co, carteleras, boletines o cualquier otro medio de publicación que considere la entidad.

DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES / FONDOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO

Declaro que la información suministrada en este formulario concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma, afirmo que todas mis actividades las ejerzo dentro de las normas legales y declaro que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes lícitas: _____
 Doy mi consentimiento expreso e irrevocable a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe consultas y reportes de las operaciones activas de crédito a las Centrales de Información Financiera y Comercial, e igualmente autorizo que en caso de no ubicarme en los datos suministrados en este documento, sean éstos consultados en las centrales de información financiera y comercial y centrales de riesgo.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Autorizo (amos) a la Tesorería para que descuente del sueldo, salario, jornal, honorarios, asignaciones de retiro, pensión y jubilación del SENA, auxilio de cesantías, prestaciones sociales, legales, etc, que recibo de COLPENSIONES SENA COOPSENA , así mismo certifico que he recibido el correspondiente plan de pago.
 Cancelada esta obligación en su totalidad, se procederá a la destrucción de las garantías: (Pagaré Libranza).

AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO

AUTORIZO a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe las operaciones de crédito o débito relativos al desembolso o pago de los créditos, o aportes sociales que se deriven de mi vinculación como asociado de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, de acuerdo con los estatutos y reglamentos vigentes y pago de servicios recibidos de terceros como seguros, servicios, entre otros, a través de mi cuenta No. _____ de Ahorros _____ Corriente _____ del Banco _____
 Fecha descuento: _____

AUTORIZACIÓN GIRO O TRANSFERENCIA

AUTORIZO a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe el desembolso de la operación de crédito efectuada en esta solicitud así:

| | |
|---|---|
| CUENTA PERSONAL <input type="checkbox"/> | BANCO _____ |
| *CUENTA TERCEROS <input type="checkbox"/> | TIPO DE CUENTA: AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> |
| *Diligenciar formato beneficiario final | |
| TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE PORTALES VIRTUALES A: | No. CUENTA _____ |
| Ciudad de Apertura de la Cuenta Bancaria _____ | |

Nota:

| | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Firma del Deudor Principal | Firma del Deudor Solidario 1 | Firma del Deudor Solidario 2 |
| No. Cédula de Ciudadanía _____ | No. Cédula de Ciudadanía _____ | No. Cédula de Ciudadanía _____ |

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE COOPSENA

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--|
| Número de Acta: | Firma de Aprobación Gerente General | Número de Acta: | Aprobado por Consejo de Administración |
| Fecha de Aprobación: | | Fecha de Aprobación: | |
| DD MM AA | | DD MM AA | |
| Validado y verificado por: | | V° B° Crédito y Cartera | |
| Fecha | Firma del empleado: | Fecha | Firma Jefe de Crédito y Cartera |
| DD MM AA HORA | | DD MM AA | |