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

SC-CER291607

SOLICITUD DE CRÉDITO

No. Crédito

Fecha diligenciamiento: DD MM AA

VALOR SOLICITADO $

Nombres y Apellidos: | Cédula No. | Fecha y lugar de expedición

VALOR CON INTERES $

Fecha nacimiento: | Dirección Domicilio / Ciudad: | Numero Celular: | No. Personas Cargo:

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

Plazo: meses | Valor Cuota $ | GARANTÍA: Pagaré ☒ Hipoteca ☐ | Forma de Pago: Nómina ☒ Caja ☐ Débito Automático ☐

Observaciones:

REFERENCIA PERSONAL

Nombre:

Dirección Domicilio / Ciudad: | Tel/Cel.

REFERENCIA FAMILIAR

Nombre:

Dirección Domicilio / Ciudad: | Tel/Cel.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR PRINCIPAL

INGRESOS MENSUALES

- Pensión y/o Sueldo $
- Honorarios $
- Otros ingresos (demostrar) $
- **TOTAL INGRESOS $ 0**

EGRESOS MENSUALES

- Arriendo $
- Créditos con otras entidades $
- Tarjeta Crédito $
- Descuentos por nómina $
- Sostenimiento familiar $
- **TOTAL EGRESOS $ 0**

TOTAL INGRESOS — EGRESOS $ 0

DETALLE OTROS INGRESOS:

PATRIMONIO DEUDOR PRINCIPAL

INMUEBLE

Tipo: Casa ☒ Apartamento ☐ Finca ☐

Propia ☐ Arriendo ☐ Familiar ☐

Dirección | Ciudad:

Valor Comercial $ | Hipoteca: SI ☐ NO ☐

A favor de:

Saldo que debe $ | Valor Cuota $ | Plazo por pagar:

VEHÍCULO SI ☐ NO ☐ Marca | Modelo

Pignoración o Prenda SI ☐ NO ☐ A favor de

Valor Comercial $

Saldo que debe $ | Valor Cuota $ | Plazo por pagar:

Total Activo $ | **Pasivo $** | **Patrimonio $ 0**

Firma Deudor Principal No. C.C.

INFORMACIÓN DEL PRIMER DEUDOR SOLIDARIO 1

Nombres y Apellidos: | Cédula No. | Tel. / Cel. | No. Personas Cargo:

Dirección Domicilio: | Ciudad: | Correo electrónico

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

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES

- Pensión y/o Sueldo $
- Honorarios $
- Otros ingresos (demostrar) $
- **TOTAL INGRESOS $ 0**

EGRESOS MENSUALES

- Arriendo $
- Créditos con otras entidades $
- Tarjeta Crédito $
- Descuentos por nómina $
- Sostenimiento familiar $
- **TOTAL EGRESOS $ 0**

TOTAL INGRESOS — EGRESOS $ 0

DETALLE OTROS INGRESOS:

PATRIMONIO

INMUEBLE

Tipo: Casa ☐ Apartamento ☐ Finca ☐

Propia ☐ Arriendo ☐ Familiar ☐

Dirección | Ciudad:

Valor Comercial $ | Hipoteca: SI ☐ NO ☐

A favor de:

Saldo que debe $ | Valor Cuota $ | Plazo por pagar:

VEHÍCULO SI ☒ NO ☐ Marca | Modelo

Pignoración o Prenda SI ☒ NO ☐ A favor de

Valor Comercial $

Saldo que debe $ | Valor Cuota $ | Plazo por pagar:

Total Activo $ | **Pasivo $** | **Patrimonio $ 0**

Firma Primer Deudor Solidario: No. C.C.

INFORMACIÓN DEL SEGUNDO DEUDOR SOLIDARIO 2

Nombres y Apellidos:	Cédula No.	Tel. / Cel.	No. Personas Cargo:

Dirección Domicilio:	Ciudad:	Correo electrónico

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

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES

Pensión y/o Sueldo $	
Honorarios $	
Otros ingresos $	
TOTAL INGRESOS $	0

EGRESOS MENSUALES

Arriendo $	
Créditos de vivienda $	
Tarjetas de crédito $	
Descuentos por nómina $	
Sostenimiento familiar $	
Otros Gastos $	
TOTAL EGRESOS $	0

TOTAL INGRESOS — EGRESOS $ 0

DETALLE OTROS INGRESOS:

PATRIMONIO

INMUEBLE

Tipo : Casa ☐ Apartamento ☐ Finca ☐

Propia ☐ Arriendo ☐ Familiar ☐

Dirección	Ciudad:
Valor Comercial $	Hipoteca: SI ☐ NO ☐
A favor de:	
Saldo que debe $	Valor Cuota $ / Plazo por pagar:

VEHÍCULO SI ☐ NO ☐ Marca | Modelo

Pignoración o Prenda SI ☐ NO ☐ A favor de

Valor Comercial $

Saldo que debe $ | Valor Cuota $ | Plazo por pagar:

Total Activo $ | **Pasivo $** | **Patrimonio $** 0

Firma Segundo Deudor Solidario: No. C.C.

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 licitas: _____

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 recibo 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 ☐
*CUENTA TERCEROS ☐
*Diligenciar formato beneficiario final

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE PORTALES VIRTUALES A:

BANCO
TIPO DE CUENTA: AHORROS ( ) CORRIENTE ( )
No. CUENTA
Ciudad de Apertura de la Cuenta Bancaría

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: DD MM AA		Fecha de Aprobación: 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	