



COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA COOPSENA

NIT 860.014.871-1 • PBX 805 16 60 • www.coopsena.com.co
Calle 57 No. 24- 11 Edificio Las Palmas • Bogotá D.C. - Colombia



SOLICITUD DE CRÉDITO	No. Crédito	Fecha diligenciamiento		
		DD	MM	AA

Apellidos y Nombres:	VALOR SOLICITADO \$
----------------------	-------------------------------

Cédula No.	Fecha y lugar de expedición:	Fecha nacimiento:
------------	------------------------------	-------------------

Cargo:	Regional:
--------	-----------

Nombre del centro donde labora:	Teléfono Oficina:	E-mail:
---------------------------------	-------------------	---------

Dirección Domicilio:	Celular	Teléfono domicilio:
----------------------	---------	---------------------

Tipo de Contrato: Carrera Administrativa Trabajador Oficial Pensionado Nombramiento Provisional Nombramiento Temporal 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 Compra de Cartera - 19 Prima Navidad - 20 Prima Junio - Prima Diciembre - 21 Convenio: _____

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

Observaciones:

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

Nombre:	Nombre:
---------	---------

Dirección:	Tel/Cel.	Dirección:	Tel/Cel.
------------	----------	------------	----------

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

INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$
	Honorarios \$
	Otros ingresos \$
	TOTAL INGRESOS \$
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$
	Créditos de vivienda \$
	Tarjetas de crédito \$
	Descuentos por nómina \$
	Sostenimiento familiar \$
	Otros Gastos \$
	TOTAL EGRESOS \$
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$	
DETALLE OTROS INGRESOS:	

INMUEBLE	Tipo : Casas <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>
	Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>
Dirección	
Valor Comercial \$	Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
A favor de:	
Saldo que debe \$	Plazo:
VEHÍCULO	Marca
Modelo	Placa
Reserva de dominio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	A favor de
Valor Comercial \$	
Saldo que debe \$	Cuota \$
Firma Deudor Principal No. Cédula de Ciudadanía	

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

Apellidos y Nombres:	Cédula No.	Tel. / Cel.
----------------------	------------	-------------

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

Dirección Oficina:	Ciudad:	Tel. / Cel.	Tipo de Contrato:
--------------------	---------	-------------	-------------------

INFORMACIÓN FINANCIERA	
INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$
	Honorarios \$
	Otros ingresos \$
	TOTAL INGRESOS \$
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$
	Créditos de vivienda \$
	Tarjetas de crédito \$
	Descuentos por nómina \$
	Sostenimiento familiar \$
	Otros Gastos \$
	TOTAL EGRESOS \$
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$	
DETALLE OTROS INGRESOS:	

PATRIMONIO	
INMUEBLE	Tipo : Casas <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>
	Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>
Dirección	
Valor Comercial \$	Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
A favor de:	
Saldo que debe \$	Plazo:
VEHÍCULO	Marca
Modelo	Placa
Reserva de dominio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	A favor de
Valor Comercial \$	
Saldo que debe \$	Cuota \$
Firma Primer Deudor Solidario: No. Cédula de Ciudadanía	

INFORMACIÓN DEL SEGUNDO DEUDOR SOLIDARIO 2

Apellidos y Nombres:		Cédula No.	Tel. / Cel.
Dirección Domicilio:		Ciudad:	Correo electrónico
Dirección Oficina:		Ciudad:	Tel. / Cel. Tipo de Contrato:

INFORMACIÓN FINANCIERA		PATRIMONIO		
INGRESOS MENSUALES	Pensión y/o Sueldo \$	INMUEBLE	Tipo : Casas <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 \$			
TOTAL INGRESOS \$		Dirección		
EGRESOS MENSUALES	Arriendo \$	Valor Comercial \$ Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	Créditos de vivienda \$	A favor de:		
	Tarjetas de crédito \$	Saldo que debe \$	Plazo:	
	Descuentos por nómina \$	VEHÍCULO		Marca
	Sostenimiento familiar \$	Modelo	Placa	
	Otros Gastos \$	Reserva de dominio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de		
	TOTAL EGRESOS \$	Valor Comercial \$	Saldo que debe \$ Cuota \$	
TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$				
DETALLE OTROS INGRESOS:		Firma Segundo Deudor Solidario: No. Cédula de Ciudadanía		

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: ocupación, oficio, actividad o negocio, etc. _____ de igual forma 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:

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE PORTALES VIRTUALES A:	BANCO	<input type="text"/>
	TIPO DE CUENTA:	AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>
	No. CUENTA	<input type="text"/>

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	