

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAL

Crédito N° _____



Destinación del Crédito:	Forma de Pago; Nómina (libranza) <input type="checkbox"/>	RADICACIÓN
Valor Solicitado:	Plazo _____	
Trabajador <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	Subsidio <input type="checkbox"/>	
Ordenado:		

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD No		EDAD
ESTADO CIVIL CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>			No PERSONAS A CARGO
DIRECCIÓN RESIDENCIA		BARRIO	MUNICIPIO
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	
VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> OTRO _____	
EMPRESA DONDE LABORA		CARGO	MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA		TELÉFONO EMPRESA	Aportes empresa Número de Trabajadores

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERA (O)

NOMBRES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
EMPRESA DONDE LABORA		CARGO	INGRESOS	TELÉFONO/CELULAR

INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS		EGRESOS	
Salario Básico Mensual	\$ _____	Deducciones / Descuento	\$ _____
Audió de Transporte	\$ _____	Otros Gastos	\$ _____
Otros Ingresos	\$ _____	Personal	\$ _____
Total Ingresos	\$ _____	Total Gastos	\$ _____
Cesantías a la Fecha y/o Aportes \$ _____		Tipo de Contrato	
Fecha de Ingreso: _____		Término Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/> Por labor <input type="checkbox"/>	
Certificamos que la empresa realiza descuentos directos de nómina (Libranza) para Confamiliares: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
_____ Nombre y Firma de la Persona Autorizada de la Empresa			

REFERENCIAS PERSONALES (Que no vivan con Usted)

	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO/CELULAR	CIUDAD	DIRECCIÓN	PARENTESCO
PERSONAL					
FAMILIAR					

BIENES INMUEBLES (Casa, apartamento, local, finca, terreno, otros)

TIPO	DIRECCIÓN	VALOR COMERCIAL	HIPOTECA A FAVOR DE	PATRIMONIO DE FAMILIA
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

VEHÍCULOS

MARCA	TIPO DE SERVICIO	MODELO	PLACA	PRENDA A FAVOR DE	SALDO ACTUAL	VALOR COMERCIAL

RELACIÓN DE PERSONAS A CARGO

GRUPO _____

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GRADO QUE CURSA

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD
ESTADO CIVIL				No PERSONAS A CARGO	
CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>					
DIRECCIÓN RESIDENCIA			BARRIO	MUNICIPIO	
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO			
VIVIENDA			NIVEL EDUCATIVO		
PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> OTRO _____		
EMPRESA DONDE LABORA		CARGO	MUNICIPIO	INGRESOS	
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO	CELULAR	

BIENES INMUEBLES (Casa, apartamento, local, finca, terreno, otros)

TIPO	DIRECCIÓN	VALOR COMERCIAL	HIPOTECA A FAVOR DE	PATRIMONIO DE FAMILIA
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

VEHICULO

MARCA	TIPO DE SERVICIO	MODELO	PLACA	PRENDA A FAVOR DE	SALDO ACTUAL	VALOR COMERCIAL

Con la firma de la presente solicitud declaramos expresamente que conocemos todas las cláusulas contenidas en esta solicitud, de la misma forma autorizamos a CONFAMILIARES o a quien delegue para reportar, procesar, solicitar y divulgar la información a la CENTRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA «CIFIN», la cual administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, la información referente a nuestro comportamiento comercial.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL CODEUDOR

CASOS EN LOS QUE SE REQUIERE CODEUDOR

- Si el valor del crédito a tomar supera 5 veces el salario del solicitante.
- Si el solicitante ya posee un crédito con Créditos Confamiliares y el monto total de la suma de ellos más el nuevo, supera 5 veces el salario del solicitante.
- Si el solicitante labora en micro empresa (hasta 10 trabajadores), Cooperativas o CTA o Empresas Temporales y Contratos por Labor sin importar el monto del crédito.

DOCUMENTOS SOLICITADOS

CRÉDITOS POR LIBRANZA O SUBSIDIO	TRABAJADOR	CODEUDOR	PENSIONADO
* SOLICITUD DE CRÉDITO DEBIDAMENTE DILIGENCIADA Y FIRMADA SIN TACHONES, NI ENMENDADURAS	X	X	X
* FOTOCOPIA DE LA CÉDULA AMPLIADA AL 150%	X	X	X
* CERTIFICADO LABORAL QUE CONTENGA: Cargo, tiempo de servicio, salario básico tipo de contrato. (No mayor a 30 días)	X	X	NA
* DESPRENDIBLE DE PAGO DEL ÚLTIMO MES	X	X	X

REQUISITOS DEL SOLICITANTE Y DEL CODEUDOR

	TRABAJADOR	CODEUDOR	PENSIONADO
TIEMPO DE SERVICIO PARA CONTRATOS A TÉRMINO INDEFINIDO	4 MESES	4 MESES	NA
TIEMPO DE SERVICIO PARA CONTRATOS A TÉRMINO FIJO Y OTROS TIPOS DE CONTRATOS, EMPRESAS TEMPORALES Y COOPERATIVAS	1 AÑO	1 AÑO	NA
ESTAR A PAZ Y SALVO Y LA EMPRESA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES PATRONALES A LA CAJA	X	X	X
TENER AL DÍA LOS CERTIFICADOS DE LAS PERSONAS POR LAS QUE RECIBE SUBSIDIO FAMILIAR PARA QUE SE ENCUENTREN ACTIVOS	X	X	NA
DEVENGAR MÁS DE 1.3 SMMLV PARA SOLICITUDES IGUALES O SUPERIORES A \$1.000.000		X	
SER CODEUDOR DE MÁXIMO TRES CRÉDITOS		X	
ENTRE ESPOSOS NO SE PUEDEN SERVIR DE CODEUDORES		X	

DOCUMENTOS SOLICITADOS SEGÚN TIPO DE CRÉDITO

	SOLICITANTE
* COTIZACIÓN DEL ARTÍCULO O SERVICIO	
* EXTRACTO DEL BANCO O CERTIFICADO DE DEUDA ACTUALIZADO	
* SI EL CRÉDITO ES POR SUBSIDIO DE LOS PADRES (CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES)	

ESPACIO EXCLUSIVO PARA CONFAMILIARES

OBLIGACIONES DEL SOLICITANTE			OBLIGACIONES DEL CODEUDOR			OBLIGACIONES DEL CÓNYUGE		
CRÉDITO No.	SALDO	MODALIDAD	CRÉDITO No.	SALDO	MODALIDAD	CRÉDITO No.	SALDO	MODALIDAD

RESPONSABLE DE ASESORÍA: _____

ESPECIFICACIONES DE LA SOLICITUD

SUBSIDIO				LIBRANZA		
No. PER	CUOTA MENSUAL	VALOR PRÉSTAMO	PLAZO MESES	VALOR PRÉSTAMO	CUOTA MENSUAL	PLAZO MESES
VALOR SEGURO	VALOR TOTAL SEGURO	TOTAL A PAGAR		VALOR SEGURO	VALOR TOTAL SEGURO	TOTAL A PAGAR

APROBADO POR _____ COMITÉ: _____

 ACTA No _____ AUX. CRÉD _____

Señor usuario de Créditos: Recuerde que sus QRSF (Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones) las puede presentar a la oficina de Mercadeo Corporativo, Confamiliares de la 50, Piso 2 o depositarlas en los buzones de sugerencias de cualquiera de nuestras sedes.

CRE-GC-FO-002-V.2.04