


# SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONAL

Crédito N°

 <b>Confa</b> Créditos <i>Contigo, con todo</i>	Destinación del crédito:	Forma de pago:	Nombre del asesor:
	Valor solicitada:	Nómina (libranza) <input type="checkbox"/>	
	Trabajador <input type="checkbox"/> Pensionada <input type="checkbox"/>	Plazo subsidio <input type="checkbox"/>	Ordenada:

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s):		Primer apellido:		Segundo apellido:	
Fecha de nacimiento:		Documento de identidad N°		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"/>					
Dirección residencia:		Barrio:		Municipio: Estrato:	
Teléfono:		Celular:		Correo electrónico:	
Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		Nivel educativo: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Empresa donde labora:		Cargo:		Municipio:	
Correo electrónico empresa:		Teléfono empresa:		Celular: Aportes: N° Trab.	

## DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERA(O)

Nombre(s):		Primer apellido:		Segundo apellido:		Documento de identidad N°	
Empresa donde labora:		Cargo:		Ingresos mensuales:		Teléfono/celular:	

## INGRESOS Y DEDUCCIONES

Ingresos		Deducciones de nómina	
Salarío básico mensual	\$	Deducciones/Descuento por nómina	\$
Auxilio de transporte	\$	Otros gastos	\$
Otros ingresos	\$	Total gastos	\$
<b>TOTAL INGRESOS</b>	\$	Tipo de contrato:	
Cesantías a la fecha	\$	Término fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Por labor <input type="checkbox"/> Carrera administrativa <input type="checkbox"/> Libre nombramiento o remoción <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>	
Tiempo de servicios		Si tiene contrato a término fijo por favor especifique la duración del mismo en meses _____	
Certificamos que la empresa realiza descuentos directos de nómina (libranza) para Confa: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Nombre de la persona autorizada de la empresa _____			

## REFERENCIAS PERSONALES (que no vivan con usted)

	Nombres y apellidos	Teléfono/celular	Ciudad	Dirección	Barrio	Parentesco
Personal						
Familiar						

## BIENES INMUEBLES (casa, apartamento, local, finca, terreno, otros)

Tipo	Dirección	Matrícula inmobiliaria	Hipoteca a favor de	Valor comercial	Patrimonio de familia
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
					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 PERSONA(S) A CARGO

## GRUPO

Nombre	Fecha nacimiento	Edad	Grado que cursa

### DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

Nombre(s):		Primer apellido:		Segundo apellido:		Documento de identidad N°		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"/>						N° personas a cargo:			
Dirección residencia:				Barrio:		Municipio:		Estrato:	
Teléfono:		Celular:		Correo electrónico:					
Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>				Nivel educativo: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otro:					
Empresa donde labora:			Cargo:		Municipio:		Ingresos:		
Correo electrónico:				Teléfono:		Celular:			

### INGRESOS Y DEDUCCIONES DEL DEUDOR SOLIDARIO

Ingresos		Deducciones	
Salario básico mensual	\$	Deducciones/descuento	\$
Auxilio de transporte	\$	Total descuentos por nómina	\$
Otros ingresos	\$	Tipo de contrato:	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	\$	Término fijo <input type="checkbox"/> Indefinida <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Par Labor <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/> Carrera administrativa <input type="checkbox"/> Libre nombramiento o remoción <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/>	
Cesantías a la fecha	\$	Si tiene contrato a término fijo por favor especifique la duración del mismo en meses _____	
Tiempo de servicios			

### REFERENCIAS PERSONALES DEL DEUDOR SOLIDARIO (que no vivan con él)

	Nombres y apellidos	Teléfono/celular	Ciudad	Dirección	Barrio	Parentesco
Personal						
Familiar						

### BIENES INMUEBLES (casa, apartamento, local, finca, terreno, otros)

Tipo	Dirección	Matrícula inmobiliaria	Hipoteca a favor de	Valor comercial	Patrimonio de familia	
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

### VEHÍCULOS

Marca	Tipo de servicio	Modelo	Placa	Prenda a favor de	Saldo actual	Valor comercial

### INFORMACIÓN DE CUENTA PAGO POR TRANSFERENCIA

Tipo de cuenta		Número de cuenta	Entidad financiera	Ciudad
Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>			

1. Con la firma de la presente solicitud declaramos expresamente que conocemos todas las cláusulas contenidas en esta solicitud de la misma forma autorizamos a Confa 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 Entidad Financiera de Colombia o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, la información referente a nuestro compromiso comercial.
2. También autorizo a Confa para efectuar el primer desembolso del(los) producto(s) mediante abono a mi cuenta corriente o de ahorros, en efectivo o mediante giro de cheque.
3. Declaro bajo la gravedad de juramento y con conocimiento de las responsabilidades que ello implica, que toda la información relacionada en el presente formulario y en la documentación que lo soporta corresponde rigurosamente a la verdad y es susceptible de comprobación.
4. Con el diligenciamiento de este formulario y frente a los datos personales en él consignados, manifiesto que autorizo a Confa para procesarlos, recolectarlos, almacenarlos, usarlos, circularlos, suprimirlos, compartirlos, actualizarlos y transmitirlos de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de tratamiento vigentes, con el fin de hacer posible la prestación de los servicios, para reportes a autoridades de control y vigilancia y para fines de uso administrativo, comercial, publicitarios y de contacto. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos en el momento que lo solicite, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, por infracciones a la Ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Firma del solicitante, \_\_\_\_\_

Firma del deudor solidario, \_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS SOLICITADOS

Créditos por Libranza o subsidio	Trabajador	Deudor solidario	Pensionado
Desprendible paga mes completo (último mes)	X	X	X
Carta laboral actualizada (tipo de contrato, cargo, salario, tiempo servicios)	X	X	X
Fotocopia de la cédula ampliada al 150%	X	X	X
Carta de autorización de los padres, si es subsidio el que se va a pignorar	N.A.	N.A.	N.A.

### ESPACIO EXCLUSIVO PARA CONFA

Obligaciones del solicitante			Obligaciones del codeudor			Obligaciones del conyuge		
Crédito N°	Saldo	Modalidad	Crédito N°	Saldo	Modalidad	Crédito N°	Saldo	Modalidad

Firma asesor responsable: \_\_\_\_\_

### ESPECIFICACIONES DE LA SOLICITUD

Subsidio				Libranza			
N° Pers.	Cuota mensual	Valor préstamo	Plazo meses	Cuota mensual	Valor préstamo	Plazo meses	

Anatizado por:		Comité:	
Aprobado por:			
Fecha:		Acta N°	Aux. Créditos:
Observaciones:		Valor \$	

**Señor usuario de Confa Créditos:** Recuerde que sus DRSF (Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones) las puede presentar ingresando a la página web de Confa, enviar correo electrónico a la dirección [servicioalcliente@confa.co](mailto:servicioalcliente@confa.co) o depositarlas en los buzones de sugerencias de cualquiera de nuestras sedes.