


Solicitud de Crédito Personal

Crédito No. _____

	Destinación del crédito:	Forma de pago: Nómina (libranza) <input type="radio"/>	Nombre del asesor:
	Valor solicitado:	Plazo subsidio _____ <input type="radio"/>	Fecha de radicación:
	Trabajador <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/>	Ordenado:	

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre(s):		Primer apellido:		Segundo apellido:	
Fecha de nacimiento:		Documento de identidad No.:		Edad:	
Estado civil: Casado <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/>		No. personas a cargo:			
Dirección residencia:		Barrio:		Municipio:	Estrato:
Teléfono:		Celular:		Correo electrónico:	
Vivienda: Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>		Nivel educativo: Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Universidad <input type="radio"/> Otro: _____			
Empresa donde labora:		Cargo:		Municipio:	
Correo electrónico empresa:		Teléfono empresa:		Celular:	Aportes: No. Trab.

DATOS DEL CÓNYUGUE COMPAÑERA(O)

Nombre(s):		Primer apellido:		Segundo apellido:		Documento de identidad No.:	
Empresa donde labora:		Cargo:		Ingresos mensuales:		Teléfono/celular:	

INGRESOS Y DEDUCCIONES

Ingresos		Deducciones de nómina	
Salario básico mensual	\$	Deducciones / Descuento por nómina	\$
Auxilio de transporte	\$	Otros gastos	\$
Otros ingresos	\$	Total gastos	\$
TOTAL INGRESOS	\$	Tipo de contrato:	
Cesantías a la fecha	\$	Término fijo <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> temporal <input type="radio"/> Por labor <input type="radio"/> Carrera administrativo <input type="radio"/> Libre nombramiento o remoción <input type="radio"/> Provisional <input type="radio"/> Prestación de servicios <input type="radio"/>	
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="radio"/> No <input type="radio"/>			
_____ 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="radio"/> NO <input type="radio"/>
					SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

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 No.:	Edad:
Estado civil: Casado <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/>				No. personas a cargo:	
Dirección residencial:			Barrio:	Municipio:	Estrato:
Teléfono:		Celular:	Correo electrónico:		
Estrato Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>			Nivel educativo Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Universidad <input type="radio"/> Otro: _____		
Empresa donde labora:		Cargo:	Municipio:	Ingresos:	
Correo electrónico			teléfono:	Celular:	

INGRESOS Y DEDUCCIONES DEL DEUDOR SOLIDARIO

Ingresos		Deducciones	
Salario básico mensual	\$	Deducciones/descuento	\$
Ausilio de transporte	\$	Total descuentos por nómina	\$
Otros ingresos	\$	Tipo de contrato: Término fijo <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Temporal <input type="radio"/> Por Labor <input type="radio"/> Prestación de servicios <input type="radio"/> Carrera administrativa <input type="radio"/> Libre nombramiento o remoción <input type="radio"/> provisional <input type="radio"/>	
TOTAL INGRESOS	\$	Si tiene contrato a término fijo por favor especifique la duración del mismo en meses	
Cesantías a la fecha	\$		
Tempo de servicios			

REFERENCIAS PERSONALES DEL DEUDOR SOLIDARIO (que no viva 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="radio"/> NO <input type="radio"/>
					SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

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 Corriente			

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 deleque 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 mismo fines, la información referente a nuestro compromiso comercial.
2. También autorizo a Confa para efectuar el primer desembolso del(s) 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, compartarlos, 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, 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 pago 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 cónyuge		
Crédito No.	Saldo	Modalidad	Crédito No.	Saldo	Modalidad	Crédito No.	Saldo	Modalidad

Firma asesor responsable: _____

ESPECIFICACIONES DE LA SOLICITUD

Subsidio				Libranza			
No. Per.	Cuota mensual	Valor préstamo	Plazo meses	Cuota mensual	Valor préstamo	Saldo	

Analizado por:		Comite:	
Aprobado por:			
Fecha:		Acta No.	Aux. Créditos:
		Valor \$	
Observaciones:			

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