



FONDO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DEL
VALLE DEL CAUCA - GOBERNACION
"FONDESARROLLO VALLE"

NIT. 890.318.095-5

FONDESARROLLO VALLE
Cuando nos necesites

Fecha Radicación		
DD	MM	AAAA

Solicitud de Crédito

Datos del Crédito

Estudio por:	JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/>	GERENCIA <input type="checkbox"/>	COMITÉ DE GERENCIA <input type="checkbox"/>	COMITÉ DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>
Valor Solicitado: \$	Plazo Meses:	Pagare, Carta Instrucción Y Libranza No. :		
Abonos Adicionales / Cuotas Extras			Línea de Crédito	
Prima Junio \$ <input type="checkbox"/>	Prima Diciembre \$ <input type="checkbox"/>	Vacaciones \$ <input type="checkbox"/>	Vehículo <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
			Recreación <input type="checkbox"/>	Salud <input type="checkbox"/>
			Vivienda <input type="checkbox"/>	Libre Inversión <input type="checkbox"/>
			Compra Cartera <input type="checkbox"/>	
Extras <input type="checkbox"/>	Fecha: DD MM AAAA	Valor: \$	Destino	
	Fecha: DD MM AAAA	Valor: \$	Del Crédito:	
Oficina Radicación Solicitud:	Cali <input type="checkbox"/>	Palmira <input type="checkbox"/>	Buenaventura <input type="checkbox"/>	Roldanillo <input type="checkbox"/>

Información Personal

Tipo Doc. Identidad:	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE	Numero:	Fecha de Expedición:	Género:
			DD MM AAAA	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
Fecha de Nacimiento:	Ciudad:	Departamento:		
DD MM AAAA				
Estado Civil:	Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
			Personas a Cargo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO No. _____
Nivel Educativo:	Primaria <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>	Universitario <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cual _____
Dirección Residencia			Barrio	Ciudad
				Vivienda Propia <input type="checkbox"/>
				Vehículo Propio <input type="checkbox"/>
Teléfono Residencia:	Celular:	Correo Electrónico:		

Información Laboral

Actividad Económica:	Empleado <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Entidad que paga la Pensión:	
Nombre de la Empresa	Dependencia	Dirección de la Empresa	Ciudad	Departamento	
Teléfono Ext.	Fax	Antigüedad Laboral	Cargo	Fondo de Pensiones	
Tipo de Contrato:	Carrera Administrativa <input type="checkbox"/>	Libre Remoción <input type="checkbox"/>	Por Contrato <input type="checkbox"/>	Provisional <input type="checkbox"/>	Fecha Terminación Contrato DD MM AAAA

Información Financiera

INGRESOS		EGRESOS	
Detalle Ingreso	Valor Mensual	Detalle Egreso	Valor Mensual
Salario Básico o Pensión		Arrendamiento / Cuota Vivienda	
Honorarios (Anexar Certificado)		Cuotas otros Créditos	
Arriendos (Anexar Certificado)		Educación	
Otros Ingresos		Otros Egresos	
TOTAL		TOTAL	
Descripción Otros Ingresos: _____		Descripción Otros Egresos: _____	

Referencias

	Nombres	Parentesco	Tel. Vivienda	Tel. Trabajo	Celular	Ciudad
Personales						
Familiares						

Autorización Desembolso

Transferencia Electrónica <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/>	Autorizo a FONDESARROLLO, para realizar transferencia electrónica o cheque del dinero producto del préstamo; a mi nombre o a un tercero.			
Tipo de Cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	Ciudad	Nombre Completo	No. CC / NIT	
A nombre de quien debe salir el cheque		No. CC / NIT		Valor del Cheque	

Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a FONDESARROLLO o a quien este autorice, para obtener, consultar y reportar a las centrales de información crediticia y a cualquier fuente y base de datos, la información y clase de operaciones que efectué o haya efectuado con entidades de sector financiero, solidario y otros sectores, y que en general sirva de referencias para determinar el análisis del crédito solicitado. Esta autorización tendrá permanencia hasta que FONDESARROLLO o las centrales de información lo consideren necesario.
Certifico que la información suministrada en la presente solicitud es real y no hace parte de ninguna actividad ilícita contempladas en el código Penal Colombiano; asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma.

FIRMA

HUELLA

Información Primer Codeudor

Tipo Doc. Identidad: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE		Numero:		Fecha de Expedición: DD MM AAAA		Género: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Dirección Residencia			Barrio		Ciudad		Departamento
Teléfono Residencia:			Celular:		Correo Electrónico:		
Actividad Económica: Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Entidad que paga Pensión:						Estado Civil	
Nombre de la Empresa		Dependencia		Dirección de la Empresa		Ciudad	Departamento
Teléfono Ext.		Fax	Antigüedad Laboral:		Tipo Contrato		Cargo
Detalle Ingreso		Valor Mensual		Detalle Egreso		Valor Mensual	
Salario Básico o Pensión				Arrendamiento / Cuota Vivienda			
Honorarios (Anexar Certificado)				Cuotas otros Créditos			
Arriendos (Anexar Certificado)				Educación			
Otros Ingresos				Otros Egresos			
TOTAL				TOTAL			
Descripción Otros Ingresos: _____				Descripción Otros Egresos: _____			
Inmueble	Descripción	Avaluó \$	Crédito Hipotecario		Dirección	Ciudad	Matricula Inmobiliaria
			Banco	Saldo: \$			
Vehículo	Marca	Modelo	Año	Placa	Valor Comercial \$	Pignorado a:	
Referencias	Nombres		Parentesco	Tel. Vivienda	Tel. Trabajo	Celular	Ciudad
Personales							
Familiares							

Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a FONDESARROLLO o a quien este autorice, para obtener, consultar y reportar a las centrales de información crediticia y a cualquier fuente y base de datos, la información y clase de operaciones que efectuó o haya efectuado con entidades de sector financiero, solidario y otros sectores, y que en general sirva de referencias para determinar el análisis del crédito solicitado. Esta autorización tendrá permanencia hasta que FONDESARROLLO o las centrales de información lo consideren necesario.

Certifico que la información suministrada en la presente solicitud es real y no hace parte de ninguna actividad ilícita contempladas en el código Penal Colombiano; asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma.

FIRMA

HUELLA

Información Segundo Codeudor

Tipo Doc. Identidad: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE		Numero:		Fecha de Expedición: DD MM AAAA		Género: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Dirección Residencia			Barrio		Ciudad		Departamento
Teléfono Residencia:			Celular:		Correo Electrónico:		
Actividad Económica: Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Entidad que paga Pensión:						Estado Civil	
Nombre de la Empresa		Dependencia		Dirección de la Empresa		Ciudad	Departamento
Teléfono Ext.		Fax	Antigüedad Laboral:		Tipo Contrato		Cargo
Detalle Ingreso		Valor Mensual		Detalle Egreso		Valor Mensual	
Salario Básico o Pensión				Arrendamiento / Cuota Vivienda			
Honorarios (Anexar Certificado)				Cuotas otros Créditos			
Arriendos (Anexar Certificado)				Educación			
Otros Ingresos				Otros Egresos			
TOTAL				TOTAL			
Descripción Otros Ingresos: _____				Descripción Otros Egresos: _____			
Inmueble	Descripción	Avaluó \$	Crédito Hipotecario		Dirección	Ciudad	Matricula Inmobiliaria
			Banco	Saldo: \$			
Vehículo	Marca	Modelo	Año	Placa	Valor Comercial \$	Pignorado a:	
Referencias	Nombres		Parentesco	Tel. Vivienda	Tel. Trabajo	Celular	Ciudad
Personales							
Familiares							

Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a FONDESARROLLO o a quien este autorice, para obtener, consultar y reportar a las centrales de información crediticia y a cualquier fuente y base de datos, la información y clase de operaciones que efectuó o haya efectuado con entidades de sector financiero, solidario y otros sectores, y que en general sirva de referencias para determinar el análisis del crédito solicitado. Esta autorización tendrá permanencia hasta que FONDESARROLLO o las centrales de información lo consideren necesario.

Certifico que la información suministrada en la presente solicitud es real y no hace parte de ninguna actividad ilícita contempladas en el código Penal Colombiano; asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma.

FIRMA

HUELLA

Documentos a Presentar

Descripción	Empleado	Independiente	Pensionado	Codeudor
Formulario solicitud de crédito completamente diligenciado sin tachones ni enmendaduras, con firma y huella original.	X	X	X	X
Fotocopia de Cedula de Ciudadanía, legible.	X	X	X	X
Certificado Laboral, original con fecha expedición no más de treinta días.	X			X
Comprobante de pago de nomina o pensión último mes o extractos bancarios	X	X	X	X