

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	SOLICITUD DE CREDITO	CODIGO : RGN01-02
	PROCESO GESTIÓN FINANCIACIÓN		FECHA DE APROBACIÓN: 15/10/2013
			VERSIÓN:01

PERSONA NATURAL

PERSONA JURIDICA

1. DATOS PERSONALES										
Condición Social: Normal <input type="checkbox"/> Con Discapacidad <input type="checkbox"/> Reinsertado <input type="checkbox"/> Desplazado <input type="checkbox"/>					Grupo Etnia: Indígena <input type="checkbox"/> Afrocolombiano <input type="checkbox"/>					
VINCULO:	Deudor <input type="checkbox"/>	Codeudor <input type="checkbox"/>	TRÁMITE:	Nuevo <input type="checkbox"/>	Reestructuración <input type="checkbox"/>	Refinanciación <input type="checkbox"/>	Subrogación <input type="checkbox"/>			
Nombres:			Primer apellido:				Segundo apellido:			
Número de Identificación:			Lugar de expedición:							
Fecha de Nacimiento:			Edad (años):			ESTRATO	SEXO			
Estado Civil:	Casado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre: <input type="checkbox"/>			No Personas a Cargo:		N. Estudios: Primaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>				
	Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a): <input type="checkbox"/>					Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/>				
2. DATOS DE UBICACIÓN										
Dirección de Residencia:					Barrio:					
Departamento:			Municipio:			No. Teléfono:				
Dirección de Correspondencia:			Correo electrónico:							
3. INFORMACIÓN DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE										
Nombre:		Apellido 1			Apellido 2			No. Identidad:		
No. Telefónico:		Ocupación :								
Tipo de actividad:	Hogar: <input type="checkbox"/>	Independiente: <input type="checkbox"/>	Empleado: <input type="checkbox"/>	Pensionado: <input type="checkbox"/>	Ingresos Mensuales: \$					
Tiene Obligaciones vigentes con el IFC SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>										
4. REFERENCIAS.										
FAMILIARES (Que no vivan con Ud.)	Nombre:		1er Apellido:		2do. Apellido:			Nexo Cliente:		
	Dir. Residencia:		Municipio:		Barrio:			Departamento:		
	Teléfono Residencial:				Teléfono Celular:					
PERSONALES.	Nombre:		1er Apellido:		2do. Apellido:			Nexo Cliente:		
	Dir. Residencia:		Municipio:		Barrio:			Departamento:		
	Teléfono Residencial:				Teléfono Celular:					
COMERCIALES	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:		VÍNCULO:		DIRECCIÓN:			TELÉFONO:		
5. INFORMACIÓN CODEUDOR										
Nombres:			Primer apellido:				Segundo apellido:			
Número de Identificación:			Lugar de expedición:			Fecha de Nacimiento				
Dirección de Correspondencia:				Barrio:		Ciudad:		Departamento		
No Telefónico <input type="checkbox"/>		No Celular <input type="checkbox"/>			Tipo de Vivienda: Propia : <input type="checkbox"/>		Arrendada <input type="checkbox"/>			
TIPO DE ACTIVIDAD :										
Estado Civil:	Casado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>			No Personas a Cargo:		N. Estudios: Primaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>				
	Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>					Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/>				
6. REFERENCIAS DEL CODEUDOR										
FAMILIARES (Que no vivan con Ud.)	Nombre:		1er Apellido:		2do. Apellido:			Nexo Cliente:		
	Dir. Residencia:		Municipio:		Barrio:			Departamento:		
	Teléfono Residencial:				Teléfono Celular:					

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		SOLICITUD DE CREDITO		CODIGO : RGN01-02	
	PROCESO GESTIÓN FINANCIACIÓN				FECHA DE APROBACIÓN: 15/10/2013	
				VERSIÓN:01		
PERSONALES.	Nombre:		1er Apellido:		2do. Apellido:	
	Dir. Residencia:		Municipio:		Barrio:	
	Teléfono Residencial:				Teléfono Celular:	
7. INFORMACIÓN PERSONA JURIDICA						
RAZÓN SOCIAL:				NIT:		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:				BARRIO:		
DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:		No TELÉFONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:				DIR. CORRESPONDENCIA:		
REPRESENTANTE LEGAL:				C.C.:		
CORREO ELECTRÓNICO PESONAL:				DIR. PERSONAL CORRESPONDENCIA:		
Ganadero:	<input type="checkbox"/>	Agricultor:	<input type="checkbox"/>	Empesario:	<input type="checkbox"/>	Empleado:
						Otra
						Cual
Desarrolla otras actividades productivas? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuales						
Número de empleos que genera <input type="checkbox"/> Actuales <input type="checkbox"/> con el proyecto a financiar <input type="checkbox"/>						
8. DATOS DEL PROYECTO A FINANCIAR.						
SECTOR A FINANCIAR:	Agrícola:	<input type="checkbox"/>	Empesarial:	<input type="checkbox"/>	Servicios:	<input type="checkbox"/>
	Pecuario:	<input type="checkbox"/>	Especies Menores	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
						Turismo:
						Empleados
Descripcion de la Inversión:						
DIRECCION DE LA EMPRESA O LUGAR DE INVERSIÓN:						
Municipio:		Barrio:		Vereda:		Teléfono:
VALOR DEL PROYECTO:	\$	VALOR SOLICITADO:	\$	PLAZO:	VALOR MENSUAL:	
Tipo de Garantía Ofrecida:	Personal:	<input type="checkbox"/>	Codeudor:	<input type="checkbox"/>	Hipoteca:	<input type="checkbox"/>
						Prenda:
Descripción de la Garantía:						
9. DECLARACION PRIVADA.						
<p>NOTA: *Si el crédito resulta NEGADO, el tiempo máximo para retirar la documentación sera de treinta (30) días, pasado este plazo, el I.F.C. procederá a su destrucción.</p> <p>*Una vez aprobado el crédito, pasados SESENTA (60) días de haberle informado al beneficiario y éste no manifieste por escrito que no hara uso del crédito, se entenderá que desiste del mismo procediendo a revocar el Acto Administrativo de aprobación en lo que corresponda y cancelar el respectivo registro presupuestal.</p> <p>*Esta solicitud de credito que recibe el I.F.C. No constituye compromiso inmediato o posterior para el otorgamiento del credito la decisión final corresponde exclusivamente a las respectivas instancias de aprobación , cualquier.</p> <p>*El Usuario se hace responsable de la veracidad de la información que suministre para el diligenciamiento de este formulario</p>						
						
HUELLA DEUDOR			HUELLA CODEUDOR			
<hr/> FIRMA DEUDOR			<hr/> FIRMA CODEUDOR			
CC:			CC:			