

FECHA			N° RADICADO			Si es codeudor nombre del deudor			Cancela Pagaré N°		
AAAA	MM	DD									

Tipo de crédito:				valor \$		Plazo	
Consignación en cuenta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Banco:				Número:			

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

DATOS PERSONALES											
Primer apellido			Segundo apellido			Primer nombre			Segundo nombre		
N° de identificación				Lugar de expedición				Fecha de expedición			
Lugar y fecha de nacimiento						Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>					
Nivel de estudios: Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post - grado <input type="checkbox"/> Profesión:											
N° de personas a cargo				N° de Hijos		Vive en casa: Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Otra		Nombre del arrendador		Tel. del arrendador	
Dirección residencia			Barrio			Municipio			Departamento		
Telefono residencia			Celular			Estrato					
Envío de correspondencia: Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál?								Correo institucional			
Apellidos y nombres del cónyuge						Tipo de Identificación C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		N° de identificación			
Lugar de expedición				Fecha de expedición				Lugar y fecha de nacimiento			
Nivel de estudios: Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Post - grado <input type="checkbox"/> Celular:											
Empresa donde labora			Actividad		Cargo		Tel. / Ext.		Tipo de vinculación: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN LABORAL

Ocupación: Empleado sector privado <input type="checkbox"/> Empleado sector publico <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Tipo de empresa											
Tipo de Contrato Carrera Administrativa <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra - Labor <input type="checkbox"/> Termino Fijo <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>											
Empresa donde labora			Cargo			Actividad económica de la Empresa			Fecha de vinculación		
						AAAA			MM DD		
Dirección de la empresa				Municipio				Departamento			
Teléfono de la empresa				Ext.				Fax de la empresa			
Con relación a su cargo		¿Es usted una persona con reconocimiento público (nacional, regional, local)?		¿Administra recursos públicos?		¿Ejerce poder público?		¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada PEPS?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Realiza transacciones en moneda extranjera		Tipo de Transacción		Importaciones		Exportaciones		Giros		Otras	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Posee productos en moneda extranjera		Producto		Entidad		N° de Cuenta		Monto		Ciudad	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO										Pais	

SI ES INDEPENDIENTE

Tipo de Actividad: Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>			¿Posee local Comercial? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Dirección			Ciudad		Barrio		
Teléfono del negocio			N° de empleados										
Detalle otra actividad			Tipo de empresa: Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>			Detalle de la actividad económica/ Código CIU							

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES DEMOSTRABLES				EGRESOS MENSUALES			
SOLICITANTE		CONYUGE		SOLICITANTE		CONYUGE	
Salario / Ingresos	\$	\$		Gastos familiares	\$	\$	
Otros Ingresos	\$	\$		Otros Egresos	\$	\$	
Concepto				Total Egresos	\$	\$	
Total	\$	\$					

SOLVENCIA											
VEHÍCULOS				ACTIVOS BIENES INMUEBLES				INVERSIONES			
Vehículo				Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>				CDAT <input type="checkbox"/>			
Valor comercial \$				Matricula inmobiliaria				Fiducia <input type="checkbox"/>			
Marca				Valor comercial \$				Cesantías <input type="checkbox"/>			
Modelo		Placa		Municipio				Valor \$			
Otro				Dirección				Otros Activos			

PASIVOS											
OBLIGACIONES FINANCIERAS			PRENDA VEHICULO			TARJETA DE CRÉDITO			SALDO HIPOTECA \$		
Entidad:			Entidad:			Entidad:			Entidad:		
Valor: \$			Valor: \$			Valor: \$			Porcentaje de participación		

REFERENCIAS													
Familiar		Apellidos y Nombres				Parentesco		Dirección - Ciudad		Tel.		Cel.	
Personal		Apellidos y Nombres				Ocupación		Dirección - Ciudad		Tel.		Cel.	

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS	<p>Diligenciar el siguiente campo:</p> <p>1. Declaro que los recursos que entrego provienen de las siguientes fuentes (especifique detalladamente actividad, negocio) _____</p> <p>2. Declaro que conozco las normas relacionadas con la prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y le doy cumplimiento; igualmente, tengo y aplico como buena practica comercial la debida diligencia del conocimiento adecuado de mis clientes y proveedores y del origen y destino de sus recursos para prevenir el lavado de activos y financiación del terrorismo.</p> <p>3. Declaro que los recursos y/o bienes que deposito, negocio, transfiero, recibo o solicito no proviene de, ni se destinan (ran) para ninguna actividad ilícita, especialmente las contempladas en los artículos 323 y 345 del código colombiano o en cualquier norma que los modifique o adicione.</p> <p>4. No admitiré que terceros entreguen en mi nombre o en nombre de la entidad que represento fondos, bienes y/o servicios, provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma.</p> <p>Autorizo a SOYCOOP para dar por terminada unilateralmente cualquier relación comercial, en el caso de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, o en caso de generarse sospecha alguna de 5. operaciones relacionadas con tales delitos, eximiendo a SOYCOOP de toda responsabilidad.</p>
--	---

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	<p>"De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo como Titular de los datos y datos biométricos (huella dactilar), que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de SOYCOOP, siendo tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, fidelización de clientes, gestión de estadísticas internas, Gestión de cobros y pagos, Gestión de facturación, Gestión económica y contable, Gestión fiscal, marketing, encuestas de opinión, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, venta a distancia, remisión de información a los titulares, relacionada con el objeto social de la organización transmisión y/o transferencia de datos a terceras entidades, cuyo objeto social sea la prestación de servicios del sector bancario, asegurador e inmobiliario.</p> <p>Asimismo, en cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, autorizo como Titular de los datos para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de SOYCOOP, para que sean tratados con la finalidad de realizar consulta y reporte en centrales de riesgo legalmente constituidas, cumplimiento e incumplimiento de obligaciones financieras y para verificar la información financiera, crediticia y comercial recogida en el presente formulario para la adquisición de créditos.</p> <p>De igual manera, declara que cuenta con el consentimiento de las referencias y beneficiarios registrados en el presente formulario para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos responsabilidad de SOYCOOP con la finalidad de realizar Gestión administrativa, procedimientos administrativos y verificación de datos y referencias.</p> <p>Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad.</p> <p>Asimismo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido SOYCOOP, a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@soycoop.com.co ,indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección DIAGONAL 64E 67-180 MEDELLÍN, ANTIOQUIA.</p> <p>La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar en la página web www.soycoop.com.co o acceder a través del siguiente correo electrónico: protecciondedatos@soycoop.com.co"</p> <p>Deberán evaluar las finalidades indicadas y en caso de no considerarlas pertinentes al tratamiento real de los datos podrán eliminarlas. Por último, aclaramos que por indicación reciente de la SIC, las finalidades del tratamiento por ley 1581 de 2012 deben separarse de las finalidades por Ley 1266 de 2008.</p>
---	--

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO	<p>Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a SOYCOOP, o a quien, en el futuro, a cualquier título, sea el acreedor del crédito solicitado o se sustituya o subroge en la posición jurídica de SOYCOOP, para:</p> <p>a) Consultar cualquier tipo, en las centrales de riesgo y operadores de información relevante para conocer mi capacidad de pago y mi desempeño como deudor y usuario del sistema financiero; con la finalidad de valorar mi comportamiento financiero y crediticio, evaluar el riesgo de concederme un crédito y realizar actividades de seguimiento y recuperación del mismo.</p> <p>b) Recolectar, reportar y compartir a las centrales de riesgo y operadores de información, datos tratados o sin tratar, referidos al cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones dinerarias, independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen; así como la información relativa a las demás actividades propias del sector financiero o que verse sobre manejo de mis estados o actividades financieras.</p> <p>c) La información recolectada o suministrada a SOYCOOP y a los operadores de información y que haga parte del banco de datos, podrá ser entregada de manera verbal, escrita o puesta a disposición de las siguientes personas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Al titular, a las personas autorizadas por este o sus causa habientes; A los usuarios de la información, dentro de los parámetros de las normas aplicables; A las autoridades judiciales, administrativas o de control, previa orden, y cuando el conocimiento de la información corresponda directamente al cumplimiento de alguna de sus funciones; Otros operadores de datos, para lo cual otorgo desde ya mi autorización o cuando sin ser necesaria la autorización del titular, el Banco de Datos destino tenga la misma finalidad o una finalidad que comprenda lo que tiene el operador que entrega los datos. A otras autorizadas por ley. <p>d) Conservar la información, tanto en SOYCOOP como en las centrales de riesgo, con las debidas seguridades y actualizaciones y durante los periodos necesarios señalados en las disposiciones aplicables.</p> <p>Certificamos que hemos entendido el contenido de este formulario, que la información que hemos suministrado es veraz y nos comprometemos a actualizar dicha información por lo menos una vez al año.</p> <p>Esta autorización permite a SOYCOOP y a las centrales de riesgo utilizar o divulgar la información para:</p> <ol style="list-style-type: none"> Evaluar los riesgos de conceder un crédito, realizar actividades de seguimiento y recuperación del mismo y valorar mi comportamiento financiero y crediticio. Verificar por parte de las autoridades competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales. Elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos conclusiones de ellas. Aceptado que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones dinerarias se reflejara en mi historial crediticio, en el cual estarán consignados todos los datos referentes a mi actual, pasado o futuro comportamiento financiero. Como titular de la información tendré derecho a: <ol style="list-style-type: none"> Corroborar que la información suministrada sea veraz, completa, exacta, actualizada y comprensible. Exigir su rectificación en caso de que no sea, y a que se me informe sobre correcciones efectuadas. Conocer las personas que han consultado mi historial crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición. Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones.
---	---

AUTORIZACIÓN	<p>Autorizamos a la COOPERATIVA, para:</p> <p>1. Cancelar las cuentas de ahorro que mantenga en ella, si se presentase infracción de lo dicho en esta declaración y la eximo de toda responsabilidad que se derive por la información errónea falsa o inexacta que hubiere proporcionado o por la violación de cualquier unto en esta declaración.</p> <p>2. Enviar mensajes de texto o voz para fines comerciales o de cobranza y reportes a las centrales de riesgo, a los teléfonos que tengamos registrados.</p> <p>3. Debitar de la cuenta designada, o de cualquier otro depósito a mi nombre en la Cooperativa, las cuotas, comisiones y demás valores a mi cargo, por concepto de pago de créditos, cuotas estatutarias y en general por cualquier producto o servicio prestado por la Cooperativa o en convenio con esta y al cual me encuentre vinculado.</p>
--------------	--

FIRMAS	<p>certificamos que hemos entendido el contenido de este formulario, que la información que hemos suministrado es veraz y nos comprometemos a a actualizar dicha imporcaión por lo menos una vez al año</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> en cosntancia firmamos Firma Solicitante </td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> en cosntancia firmamos Firma Deudor Solidario </td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">C.C. Fecha: <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">C.C. Fecha: <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></td> </tr> </table>	en cosntancia firmamos Firma Solicitante	en cosntancia firmamos Firma Deudor Solidario	C.C. Fecha: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	C.C. Fecha: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
en cosntancia firmamos Firma Solicitante	en cosntancia firmamos Firma Deudor Solidario				
C.C. Fecha: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	C.C. Fecha: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>				

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN (USO EXCLUSIVO DE LA COOPERTIVA)											
VERIFICACIÓN	SOLICITANTE					DEUDOR SOLIDARIO					
Dirección y Teléfonos											
Información Laboral											
Ingresos y Egresos											
Valor de Crédito											
Forma de Verificación: Teléfono Fijo <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Numero <input type="checkbox"/> Personalmente <input type="checkbox"/>											
Fecha		AAAA	MM	DD	Hora:		Firma Empleado que realizo la verificación				

APROBACIÓN	GERENCIA				FIRMA ENTE APROBADOR COMITÉ DE CREDITO				CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN			
	Fecha	AAAA	MM	DD	Fecha	AAAA	MM	DD	Fecha	AAAA	MM	DD