



COOPERATIVA MULTIACTIVA ASOCIEMOS

NIT. 901648375-7



N° SOLICITUD DE CRÉDITO:				MONTO SOLICITADO:		TIPO DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/> MICROEMPRESA	<input type="checkbox"/> AGRICULTOR
FECHA: DD MM AA				PLAZO EN MESES:			<input type="checkbox"/> PRESTAYA	<input type="checkbox"/> LIBRE INVERSIÓN
ASOCIADO: SI NO							<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO
						<input type="checkbox"/> VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> CALAMIDAD	

DATOS PERSONALES

1° APELLIDO:		2° APELLIDO:		NOMBRES:		C.C. No. (*)	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:				MUNICIPIO/DEPARTAMENTO:		CORREO ELECTRÓNICO :	
BARRIO:				TEL. CONTACTO:			
TIPO DE VIVIENDA	PROPIA:	FAMILIAR:	ARRENDADA:	HIPOTECADA:		ESTRATO:	
PERSONAS A CARGO:			N° DE HIJOS:		N° DE PERSONAS DEL NUCLEO FAMILIAR:		
ACTIVIDAD ECONÓMICA		INDEPENDIENTE:		EMPLEADO:		NIVEL DE ESTUDIOS:	
NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:						TELÉFONO:	
FECHA DE INGRESO			CARGO ACTUAL:			JEFE INMEDIATO:	
DD.	MM.	AA.					

SITUACIÓN FINANCIERA

INGRESOS		GASTOS	
Laborales		Bancarios	
Arriendos		Tarjetas de C.	
Otros ingresos		Otros	
Total Ingresos		Total Gastos	
¿Esta reportado en C. Riesgo? SI NO		Si la respuesta es SI, ¿tiene el paz y salvo?	

SITUACIÓN PATRIMONIAL

ACTIVOS			PASIVOS		
TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN	V. COMERCIAL	ENTIDAD	VALOR CRÉDITO	SALDO
TOTAL ACTIVOS			TOTAL PASIVOS		

REFERENCIAS FAMILIARES (que no vivan con usted)

1er APELLIDO	2° APELLIDO	NOMBRES	CORREO ELECTRÓNICO	LÍNEA CONTACTO

REFERENCIAS PERSONALES

1er APELLIDO	2° APELLIDO	NOMBRES	CORREO ELECTRÓNICO	LÍNEA CONTACTO

REFERENCIA BANCARIAS

NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE CUENTA	NO. CUENTA	TELÉFONO

DATOS DEL 1° COODEUDOR

1° APELLIDO:	2° APELLIDO:	NOMBRES:	TELÉFONO:	CORREO:
DIRECCIÓN:		TIPO DE VIVIENDA	PROPIA:	ARRIENDO:
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	EMPLEADO:	INDEPENDIENTE:	PENSIONADO:	NIVEL DE ESTUDIOS:
NOMBRE DE LA EMPRESA:		DIRECCIÓN:		TELÉFONO:
FECHA DE INGRESO		INGRESO TOTALES MES: (*)		SITUACIÓN PATRIMONIAL
DD.	MM.	AA.	INGRESOS:	GASTOS:
CUENTA BANCARIA	SI	NO	No.	TIPO DE CUENTA:

DATOS DEL 2° COODEUDOR

1° APELLIDO:	2° APELLIDO:	NOMBRES:	TELÉFONO:	CORREO:
DIRECCIÓN:		TIPO DE VIVIENDA	PROPIA:	ARRIENDO:
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	EMPLEADO:	INDEPENDIENTE:	PENSIONADO:	NIVEL DE ESTUDIOS:
NOMBRE DE LA EMPRESA:		DIRECCIÓN:		TELÉFONO:
FECHA DE INGRESO		INGRESO TOTALES MES: (*)		SITUACIÓN PATRIMONIAL
DD.	MM.	AA.	INGRESOS:	GASTOS:
CUENTA BANCARIA	SI	NO	No.	TIPO DE CUENTA:

APRECIADO ASOCIADO: NO OLVIDE ANEXAR LOS SOPORTES DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE FORMULARIO SEÑALADOS CON *.

FIRMA Y C.C. DEL SOLICITANTE	HUELLA DACTILAR	FIRMA Y C.C. 1 CODEUDOR	HUELLA DACTILAR	FIRMA Y C.C. 2 CODEUDOR	HUELLA DACTILAR
------------------------------	-----------------	-------------------------	-----------------	-------------------------	-----------------

APRECIADO ASOCIADO: RECUERDE QUE EN EL MOMENTO DEL DESEMBOLSO SE DESCUENTA EL 1% POR GASTOS ADMINISTRATIVOS