

Fecha	AAAA	MM	DD	Valor Solicitado	Plazo (Meses)
Línea de Crédito Salud <input type="checkbox"/> Educación Formal <input type="checkbox"/> Educación no Formal <input type="checkbox"/> Educación Superior <input type="checkbox"/> Recreación <input type="checkbox"/> Turismo Social <input type="checkbox"/> Equipo de Computo <input type="checkbox"/> Materiales de Construcción <input type="checkbox"/> Libre inversión <input type="checkbox"/> Pignoración de Subsidio <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/>					

Información Básica Solicitante					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
Tipo documento de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		No. documento de identificación		Fecha de nacimiento	
Estado civil		No. personas a cargo			
Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>					
Nivel de estudios					
Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico o Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>					
Dirección residencia		Departamento		Ciudad/Municipio	
				Barrio	
				Estrato	
Tipo de vivienda		Nombre arrendador		Teléfono	
Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>				Vr. Arriendo	
Teléfono residencia		Teléfono celular		E-mail personal	
Empresa donde labora		Cargo		Dirección empresa	
				Teléfono empresa	
				E-mail empresa	

Datos del cónyuge o compañero permanente del solicitante					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
Tipo documento de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>		No. documento de identificación		Cargo	
Empresa donde labora		Fecha de ingreso		Sueldo	
		AAAA MM DD		Teléfono Empresa	
Celular		Dirección Empresa			

Información financiera del solicitante					
Bienes inmuebles (casa, apartamento, otros)					
Tipo inmueble	Matricula No.	Ciudad/Barrio	Dirección	Vr. comercial	Vr. hipoteca

Vehículos						
Tipo vehículo	Tipo servicio Público/particular	Modelo	Marca	Placa	Vr. comercial	Vr. pignorado

Otros ingresos permanentes mensuales con soporte (diferentes a nómina)	
Descripción	Valor
Total \$	

Créditos (que no sean descuento por nómina)		
Entidad	Cuota	Saldo aprox.
Total \$		

Referencias del solicitante				
Familiar				
Nombres y apellidos	Dirección residencia	Ciudad	Teléfono	Celular
Personal				
Nombres y apellidos	Dirección residencia	Ciudad	Teléfono	Celular

Forma de desembolso	
Seleccione con una (x) la forma de desembolso deseada: <input type="checkbox"/> Orden de Crédito <input type="checkbox"/> Abono en mi Tarjeta Amiga <input type="checkbox"/> Abono en mi cuenta No. <input type="checkbox"/> Tipo de cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cancelación del crédito No. _____ que actualmente tengo con Comfamiliar.	

Requisitos generales	
Documentos Deudor y Deudor Solidario	
Solicitud de Crédito diligenciada y firmada.	
Fotocopia documento de identidad ampliada a un 150%.	
Certificado laboral original que especifique, valor del sueldo, cargo, fecha de ingreso y tipo de contrato, con fecha de expedición no mayor a 30 días.	
Desprendibles de nómina correspondientes a los dos últimos meses.	
Contratos certificados o documentos que acrediten ingresos adicionales u otros ingresos como arriendos, honorarios, comisiones, extractos bancarios, etc.	
Para las líneas diferentes de libre inversión, adjuntar los documentos soportes que se encuentran en el folleto informativo.	

Información Básica Deudor Solidario (si lo requiere)

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres			
Tipo documento de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		No. documento de identificación		Fecha de nacimiento	AAAA	MM	DD
Estado civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>						No. personas a cargo	
Nivel de estudios Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico o Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/>							
Dirección residencia			Departamento	Ciudad/Municipio	Barrio	Estrato	
Tipo de vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>		Nombre arrendador		Teléfono		Vr. Arriendo	
Teléfono residencia		Teléfono celular		E-mail personal			
Empresa donde labora		Cargo	Dirección empresa		Teléfono empresa	E-mail empresa	

Datos del cónyuge o compañero permanente del deudor solidario (si lo requiere)

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres				
Tipo documento de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>		No. documento de identificación		Cargo				
Empresa donde labora		Fecha de ingreso	AAAA	MM	DD	Sueldo		Teléfono Empresa
Celular		Dirección Empresa						

**Información financiera Deudor solidario (si lo requiere)
 Bienes inmuebles (casa, apartamento, otros)**

Tipo inmueble	Matricula No.	Ciudad/Barrio	Dirección	Vr. comercial	Vr. hipoteca

Tipo vehículo	Tipo servicio Público/particular	Modelo	Marca	Placa	Vr. comercial	Vr. pignorado

Otros ingresos permanentes mensuales con soporte (diferentes a nómina)

Descripción	Valor
Total \$	

Entidad	Cuota	Saldo aprox.
Total \$		

Referencias del solicitante

Familiar				
Nombres y apellidos	Dirección residencia	Ciudad	Teléfono	Celular
Personal				
Nombres y apellidos	Dirección residencia	Ciudad	Teléfono	Celular

Notas

- Nos hacemos responsables y declaramos bajo gravedad de juramento que la información reportada es cierta.
- Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a Comfamiliar o a quien ella autorice, para obtener, consultar y reportar a las centrales de información de CIFIN, y a cualquier fuente y base de datos, la información y referencias relativas a mi documento de identificación, comportamiento crediticio y comercial y al producto de toda clase de operaciones que efectúe o haya efectuado con entidades del sector financiero y otros sectores, y que en general sirva de referencia para determinar el análisis del crédito solicitado. Esta autorización tendrá permanencia hasta que Comfamiliar o las centrales de información lo consideren necesario.
- En caso de ser aprobado el crédito solicitado, autorizo a Comfamiliar para realizar el desembolso, según información registrada en el presente formulario y en caso de algún saldo a favor resultante de las operaciones en curso sea abonado a mi Tarjeta Amiga Comfamiliar.
- Igualmente en caso de ser aprobado el crédito solicitado, autorizo que me sea descontado del valor del desembolso de mi crédito, las sumas correspondientes a estudio de crédito e intereses anticipados (si es el caso).

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo(amos) la presenta solicitud:

Firma del Solicitante

Firma del deudor solidario

Documento de Identidad

Documento de Identidad

Impresión dactilar

Impresión dactilar

DESPRENDIBLE PARA EL SOLICITANTE

El solicitante entregó la solicitud completamente diligenciada y adjuntó la documentación requerida SI NO

Nombre del solicitante: _____

No. de cédula _____