



SOLICITUD DE CRÉDITO

Nº Socio: _____ Nº Infos _____

Ejecutivo: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:		Apellidos:			
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Estado Civil:	Nacionalidad:	
DUI:	NIT:	Pasaporte:			
Profesión u ocupación:	Tel:	Tel celular:	Correo:		
Dirección:		Municipio:	Departamento:		
Grado Militar:	Situación: De Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	NUP o IPSFA:			
Lugar de trabajo / Unidad Militar:	Dirección:	Tel:			
Cargo:	Jefe Inmediato:	Sueldo:			

DATOS DEL CONYUGE

Nombres:		Apellidos:			
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Estado Civil:	Nacionalidad:	
DUI:	NIT:	Pasaporte:			
Profesión u ocupación:	Tel:	Tel celular:	Correo:		
Lugar de trabajo:	Dirección:	Tel:			

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Dirección:	Tel:
Nombre	Dirección:	Tel:

DATOS DEL CRÉDITO:

Monto solicitado: _____ Plazo: _____

Tasa de interés: _____ Forma de Pago: _____

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

RESOLUCIÓN:

Nº Aprobación: _____

Fecha Aprobación: _____

Fecha Desembolso: _____

DATOS DEL FIADOR

Nombres:		Apellidos:		
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Estado Civil:	Nacionalidad:
DUI:	NIT:	Pasaporte:		
Profesión u ocupación:	Tel:	Tel celular:	Correo:	
Dirección:		Municipio:	Departamento:	
Grado Militar:	Situación: De Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	NUP o IPSFA:		
Lugar de trabajo / Unidad Militar:	Dirección:	Tel:		
Cargo:	Jefe Inmediato:	Sueldo:		

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Dirección:	Tel:
Nombre	Dirección:	Tel:

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

DATOS DEL FIADOR

Nombres:		Apellidos:		
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Estado Civil:	Nacionalidad:
DUI:	NIT:	Pasaporte:		
Profesión u ocupación:	Tel:	Tel celular:	Correo:	
Dirección:		Municipio:	Departamento:	
Grado Militar:	Situación: De Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	NUP o IPSFA:		
Lugar de trabajo / Unidad Militar:	Dirección:	Tel:		
Cargo:	Jefe Inmediato:	Sueldo:		

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Dirección:	Tel:
Nombre	Dirección:	Tel:

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____