



Escuela de Turismo y Azafatas de Cali

FORMATO

SOLICITUD DE CREDITO

Octubre 2,011

CODIGO

F-MV-01

Página:35 -1

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CREDITO LINEA PAGARE

INFORMACION DEL ALUMNO

NOMBRES Y APELLIDOS		C.C.	C.E.	T.I.	No.
DIRECCION RESIDENCIAL		CIUDAD	BARRIO	TELEFONO	
DIRECCION LABORAL		CIUDAD	BARRIO	TELEFONO	
PROGRAMA	SEMESTRE	CELULAR			

INFORMACION DEL TITULAR O CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS		C.C.	C.E.	P.D.
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION		
FECHA DE NACIMIENTO	AÑO	MES	DIA	
LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/>			
NACIONALIDAD		OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? _____		

NIVEL DE ESTUDIOS

OCUPACION

PRIMARIA <input type="checkbox"/>	BACHILLERATO <input type="checkbox"/>	TECNICO <input type="checkbox"/>	UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/>	EMPLEADO <input type="checkbox"/>	EMPLEADO CON NEGOCIO <input type="checkbox"/>
PROFESION <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>		PENSIONADO <input type="checkbox"/>		
			INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	AMA DE CASA <input type="checkbox"/>	

DATOS PERSONALIZADOS

DIRECCION RESIDENCIAL ACTUAL	BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELEFONO
DIRECCION COMERCIAL ACTUAL	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELEFONO	CELULAR
DIRECCION CORREO ELECTRONICO				
TIPO DE VIVIENDA	ARRENDADA <input type="checkbox"/>	PROPIA <input type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD ECONOMICA

TRABAJADOR	EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	SOCIO <input type="checkbox"/>	ANTIGUEDAD
	FECHA DE INGRESO		CARGO ACTUAL	EMPLEADO <input type="checkbox"/>	DIRECCION DE LA EMPRESA
	AÑO	MES		DIA	
	TELEFONO		FAX	E-MAIL	

INDEPENDIENTE

TIPO DE ACTIVIDAD	ANTIGÜEDAD	DETALLE DE ACTIVIDAD DEL NEGOCIO	NUMERO DE EMPLEADOS
NOMBRE DE EMPRESA O NEGOCIO		DIRECCION ACTUAL	ANTIGÜEDAD
TELEFONO	FAX	CIUDAD	BARRIO

INGRESOS MENSUALES

SUELDO	\$	GASTOS FAMILIARES	\$
HONORARIOS	\$	ARRENDAMIENTO	\$
OTROS INGRESOS	\$		
DESCRIBA QUE TIPO DE INGRESOS:			
TOTAL	\$	TOTAL	\$

REFERENCIAS PERSONALES

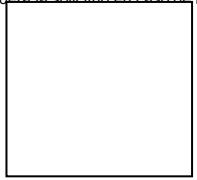
NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO FIJO	CELULAR
--------------------	---------------	---------

REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO FIJO	CELULAR
NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO FIJO	CELULAR

Teniendo en cuenta que la información suministrada aquí es confidencial y básica para la tramitación de esta solicitud, se exige que todos los datos sean exactos y se puedan verificar. En igual forma declaro que los datos inmersos en esta solicitud concuerdan con la realidad, y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Cualquier inexactitud podrá acarrear su rechazo o el no desembolso sin responsabilidad alguna de la compañía frente a terceros o a el (los) solicitante (s). Los firmantes, identificados (as) con la Cédula de Ciudadanía indicada en el cuerpo de esta solicitud, autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a la Institución, para que: a) Obtenga toda la información y las referencias relativas a mí persona, a mí comportamiento y crédito comercial, mis hábitos de pago, el manejo de la(s) cuenta(s) corriente(s) y de ahorro en establecimientos de créditos y entidades cooperativas, tarjetas de crédito, y, en general, del cumplimiento de mis obligaciones. b) Autorizó con carácter permanente a la Institución, a consultar ante la Asociación Bancaria, Data crédito o cualquier otra entidad que que en el evento de que se embargue (n) mí(s) cuenta (s) y/o se incumplan con cualquiera de las obligaciones contraídas, se incluyan mí nombre, apellidos, documento de identificación en los en el futuro se establezca, mí endeudamiento con el sector financiero, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento dado a los compromisos adquiridos. C) para archivos de deudores morosos, con referencias negativas y/o positivas que lleva la Asociación Bancaria de Colombia, Data crédito o cualquier otra entidad que en el futuro se establezca con este propósito. Igualmente autorizo irrevocablemente para que se produzca el correspondiente reporte. D) Consiste que La Escuela, se reserve el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y que no dará explicación ni responderá la solicitud en caso de rechazo.

FIRMA DEL ALUMNO : _____
 NOMBRE: _____
 CC.: _____
 COD. DEL ALUMNO: _____



FIRMA DEL CODEUDOR : _____
 NOMBRE: _____
 CC.: _____

