



ESCUELA DE TURISMO Y AZAFATAS

FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO

FORMATO

LINEA PAGARE

NOVIEMBRE 2021

CODIGO

F-MV-01

Página:35 -1



ACADEMIA DE AVIACIÓN INTERNACIONAL

INFORMACION DEL ALUMNO

NOMBRES Y APELLIDOS				C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	T. I <input type="checkbox"/>	No.
DIRECCION RESIDENCIAL	CIUDAD	BARRIO		TELEFONO			
DIRECCION LABORAL	CIUDAD	BARRIO		TELEFONO			
CELULAR	SEMESTRE		PROGRAMA				

INFORMACION DEL TITULAR O CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS				C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	P.D. <input type="checkbox"/>	OTRO:	
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION				
FECHA DE NACIMIENTO	AÑO	MES	DIA	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		
CONYUGUE			ESTADO CIVIL					
			SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>		CASADO (A) <input type="checkbox"/>		DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/>	
			VIUDO (A) <input type="checkbox"/>					
No. DE PERSONAS A CARGO			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				ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>
				INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	AMA DE CASA <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALIZADOS

DIRECCION RESIDENCIAL ACTUAL	CIUDAD	BARRIO	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
			EMPLEADO <input type="checkbox"/>	
	FECHA DE INGRESO		CARGO ACTUAL	DIRECCION DE LA EMPRESA
	AÑO	MES		
TELEFONO		FAX	EMAIL	



ESCUELA DE TURISMO Y AZAFATAS

FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO

FORMATO

LINEA PAGARE

NOVIEMBRE 2021

CODIGO

F-MV-01

Página:35 -1



ACADEMIA DE AVIACIÓN INTERNACIONAL

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) Autorizó con carácter permanente a la Institución, a consultar ante la Asociación Bancaria, Data crédito o cualquier otra entidad que en el evento de que se embargue(n) mi(s) cuenta(s) y/o se incumplan con cualquiera de las obligaciones contraídas, se incluyan mi nombre, apellidos, documento de identificación en los en el futuro se establezca, mi 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.: _____

FIRMA DEL CODEUDOR _____
 NOMBRE: _____
 CC.: _____