



FONDO DE EMPLEADOS DE NOTARIADO Y REGISTRO

SOLICITUD DE CRÉDITO

ESPACIO PARA
RADICADO

LÍNEA DE CRÉDITO SOLICITADA	Libre inversión <input type="checkbox"/>	Educativo <input type="checkbox"/>	Monto solicitado \$	<input type="text"/>
	Calamidad <input type="checkbox"/>	Vacaciones <input type="checkbox"/>	Plazo en meses	<input type="text"/>
	8 X 1 <input type="checkbox"/>	Social <input type="checkbox"/>		
	Asamblea <input type="checkbox"/>	Compra Vivienda <input type="checkbox"/>		
	Salud <input type="checkbox"/>	Otros <input type="text"/>		
Garantía ofrecida: Aportes permanentes Obligatorios <input type="checkbox"/> Aportes sociales <input type="checkbox"/> Ahorro voluntario <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/> Prenda <input type="checkbox"/>				

* En aplicación del principio de la "devida diligencia" que debe desarrollar el Fondo y en cumplimiento de lo dispuesto por la Superintendencia de Economía Solidaria, manifiesto que el producto del crédito aquí solicitado será utilizado para _____

* Si durante la vigencia del crédito usted realiza pagos extraordinarios a capital se reducirá el plazo de la obligación. Si en el momento de realizar el abono usted desea una opción diferente a la aquí registrada, debe informarlo por escrito (ley 2032 de 27 de julio de 2020).

INFORMACIÓN GENERAL DEL ASOCIADO	Primer apellido		Segundo apellido			Nombres	
	C.C. No.		Fecha de nacimiento		DD	MM	AA
	No. de personas a cargo <input type="text"/>		Hijos <input type="text"/>	Otros <input type="text"/>	¿Cuáles?		
	Dirección residencia actual				Ciudad		Tel.:
	Correo electrónico para correspondencia					Tel. Celular	
	Entidad donde trabaja			Dirección		Ciudad	
	Tel.:	Cargo		Sueldo \$		Fecha vinculación	DD MM AA
	Correo electrónico corporativo					Tel. Celular	
	¿En que entidad financiera posee cuenta? _____						
	Tipo de cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> No. de cuenta: _____						

CAPACIDAD DE PAGO	INGRESOS		EGRESOS	
	Sueldo básico mensual \$ <input type="text"/>		Descuentos de ley \$ <input type="text"/>	
	Otros ingresos comprobables \$ <input type="text"/>		Cornotare \$ <input type="text"/>	
			Sindicato \$ <input type="text"/>	
	Total \$ <input type="text"/>		Obligaciones financieras \$ <input type="text"/>	
		Otros \$ <input type="text"/>		
		Total \$ <input type="text"/>		

PATRIMONIO	BIENES RAÍCES Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Estrato <input type="text"/> Otros <input type="text"/>				
	Dirección		Ciudad	Depto.	Teléfono
	Hipoteca a favor de:				Cuota mensual \$ <input type="text"/>
	VEHÍCULO Marca <input type="text"/> Línea <input type="text"/> Modelo <input type="text"/> No. placa <input type="text"/>				
	Valor comercial \$ <input type="text"/>		Reserva de dominio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		A favor de <input type="text"/>
	Valor Pignoración \$ <input type="text"/>		Cuota mensual \$ <input type="text"/>		

REFERENCIAS	Referencia Familiar Confirmación: Fecha DD MM AAAA Comentario:		
	Nombre		Ciudad
	Parentesco		Teléfono
	Referencia Personal Confirmación: Fecha DD MM AAAA Comentario:		
	Nombre		Ciudad
	Entidad donde labora		Teléfono

A LA PRESENTE SOLICITUD SE DEBEN ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN Y LOS REQUISITOS DE ACUERDO A LA LÍNEA DE CRÉDITO :

- Certificado de sueldo, cargo, tiempo de servicio y descuentos del solicitante y codeudor(es) cuando se requieran con fecha de expedición no mayor a 30 días.
- Libranza firmada por el solicitante y el pagador.
- Pagaré en blanco firmado por el deudor y el codeudor(es) cuando se requieran. En caso que el(los) codeudor(es) no sea(n) asociado(s) debe(n) autenticar su firma en el pagaré.

CODEUDOR 1

Apellidos _____
 Nombre: _____
 C.C.: _____ de _____
 Fecha de nacimiento: _____ Estado civil: _____
 Entidad donde labora _____
 Dirección: _____ Ciudad _____
 E-mail: _____
 Teléfono: _____
 Cargo: _____ Fecha de vinculación: _____
 Dirección residencia: _____
 Ciudad: _____
 Teléfono: _____ Cel.: _____
 Es codeudor de algún asociado al Fondo de Empleados: SI NO
 Nombre: _____

CAPACIDAD DE PAGO

INGRESOS

Sueldo \$ _____
 Otros ingresos comprobables \$ _____
 Total \$ _____

EGRESOS

Descuentos \$ _____
 Obligaciones financieras y otros \$ _____
 Total \$ _____

PATRIMONIO

BIENES RAÍCES

Dirección: _____ Teléfono: _____
 Casa Apartamento Finca Otros _____
 Hipoteca a favor de: _____ Valor hipoteca _____

VEHÍCULO

Marca: _____ Modelo: _____
 Placa: _____ Valor: _____
 Reserva de dominio _____ A favor de: _____

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: _____ Dirección _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____

CODEUDOR 2

Apellidos _____
 Nombre: _____
 C.C.: _____ de _____
 Fecha de nacimiento: _____ Estado civil: _____
 Entidad donde labora _____
 Dirección: _____ Ciudad _____
 E-mail: _____
 Teléfono: _____
 Cargo: _____ Fecha de vinculación: _____
 Dirección residencia: _____
 Ciudad: _____
 Teléfono: _____ Cel.: _____
 Es codeudor de algún asociado al Fondo de Empleados: SI NO
 Nombre: _____

CAPACIDAD DE PAGO

INGRESOS

Sueldo \$ _____
 Otros ingresos comprobables \$ _____
 Total \$ _____

EGRESOS

Descuentos \$ _____
 Obligaciones financieras y otros \$ _____
 Total \$ _____

PATRIMONIO

BIENES RAÍCES

Dirección: _____ Teléfono: _____
 Casa Apartamento Finca Otros _____
 Hipoteca a favor de: _____ Valor hipoteca _____

VEHÍCULO

Marca: _____ Modelo: _____
 Placa: _____ Valor: _____
 Reserva de dominio _____ A favor de: _____

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: _____ Dirección _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____

CLAUSULA DE AUTORIZACION

Declaro(mos) que CORNOTARE me ha informado: 1) que el aviso de privacidad y el manual de tratamiento de datos personales se encuentran disponibles en la página web: www.cornotare.com.co; 2) que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, en especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

Autorizo(amos) de manera irrevocable para que con fines estadísticos, de control, supervisión e información, el Fondo de Empleados de Notariado y Registro reporte a la Superintendencia de Economía Solidaria (SES) y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer fruto de contratos financieros con el Fondo de Empleados de Notariado y Registro y en especial el manejo de operaciones de crédito y ahorros. La presente autorización incluye la consulta y el reporte de información a las centrales de riesgo debidamente constituidas mi comportamiento crediticio, financiero y comercial. No solo faculto(amos) al Fondo de Empleados de Notariado y Registro para consultar, reportar, procesar, sino divulgar a la SES y a cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, los datos reportados sobre mí (nosotros) deben ser procesados y utilizados para el logro del propósito de las centrales y circularizados con fines comerciales de conformidad con los reglamentos vigentes de las mismas. Con esta información autorizo al Fondo de Empleados de Notariado y Registro para que actualice mis datos personales. Declaro(amos) también que conozco(cemos) los reglamentos y estatutos del Fondo de Empleados de Notariado y Registro. Con este documento además autorizo(amos) al Fondo de Empleados de Notariado y Registro ejercer el derecho al tratamiento y manejo de mis(nuestros) datos personales registrados en su base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Como asociado(a) manifiesto que conozco lo reglamentado por la Ley 2300 de 2023, por ende autorizo como Canales de Contacto todos los mencionados en este formulario y los que radique posteriormente. Asimismo manifiesto que cualquier modificación a la presente autorización, deberá ser a través de documento escrito radicado por cualquiera de los canales dispuestos por CORNOTARE para tal fin.

 DEUDOR
 C.C.

 CODEUDOR 1
 C.C.

 CODEUDOR 2
 C.C.