



# FORMATO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

Monto Solicitado \_\_\_\_\_ Plazo \_\_\_\_\_ Meses

Fecha de Solicitud:

DIA	MES	AÑO

Forma de pago: **Libranza**   
**Caja** 

## LINEA DEL CRÉDITO

Crediaportes	<input type="checkbox"/>	Libre Inversión C	<input type="checkbox"/>	Anticipo Prima	<input type="checkbox"/>	Novación	<input type="checkbox"/>
Libre Inversión A	<input type="checkbox"/>	Vehículo	<input type="checkbox"/>	Rotatorio	<input type="checkbox"/>	Reestructuración	<input type="checkbox"/>
Libre Inversión B	<input type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	SOAT	<input type="checkbox"/>		

Tipo de Solicitante:	Deudor <input type="checkbox"/> Mencione el (los) Codeudor(es) _____	Codeudor <input type="checkbox"/> Mencione el Deudor _____
----------------------	--	--

## DESTINO DEL CREDITO

## DATOS PERSONALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:			
Cédula de Ciudadanía:	Lugar de Expedición:	Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:		
Departamento:	Edad:	Personas a Cargo:	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		
Ciudad:	Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia:	Estrato:	Barrio:	Ciudad:	Departamento:	
Tipo de Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	Teléfono Casa:	Antigüedad en Vivienda: _____ Meses <input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/>	Teléfono Celular:	Nivel Educativo:	Título Profesional en:
	Teléfono Oficina:	Cuenta Bancaria para Desembolso BANCO: _____	CUENTA: Cte. <input type="checkbox"/> Ah. <input type="checkbox"/> No.		
email laboral	email personal				

## INFORMACIÓN FINANCIERA

Salario Basico Mensual	\$	Egreso Mensuales:	\$
Horas extras y dominicales	\$	Obligaciones Financieras:	\$
Otros Ingresos:	\$	Otros Egresos:	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$

## Descripción del campo otros ingresos:

T. Activos \$	T. Pasivo \$	T. Patrimonio \$
Composición de Bienes: Carro <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Maquinaria y Equipo <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/> Mas detalles de bienes seleccionados: _____	
Realiza Operaciones en Moneda Extranjera: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Tipo de Operación? _____	
Es PEP: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Tiene familiares PEP: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	

## INFORMACION LABORAL

Tipo de Contrato:	Cargo:	Antigüedad Laboral: _____ Meses <input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/>
Nombre Entidad Nominadora:	Dirección Laboral:	

## INFORMACION FAMILIAR

Nombre del Conyugue o Compañero:	No. Identificación:	Expedida en:	No. de Teléfono:
Nivel Educativo:	Actividad Económica:	Nombre Empresa y/o Negocio:	
Cargo:	Antigüedad Laboral _____ Meses <input type="checkbox"/> Años <input type="checkbox"/>	Dirección Laboral:	Tipo de Contrato:

## REFERENCIAS

<b>Comercial y/o Fra.</b>	Tipo Producto:	Nombre Entidad :	Ciudad:	Dirección:	Teléfono:
<b>Familiar</b>	Parentesco:	Nombre :	Ciudad:	Dirección:	Teléfono:
<b>Personal</b>		Nombre :	Ciudad:	Dirección:	Teléfono:

## ADVERTENCIAS

1. La presentación de esta solicitud no implica compromiso para el otorgamiento del crédito
2. El solicitante autoriza a COOPTRANSPORTAR para verificar información contenida en la presente solicitud. Cualquier falsedad cancelará inmediatamente el estudio del crédito.
3. Artículo 156 de C.S.T. excepción a favor de la Cooperativa "Todo salario puede ser embargado hasta el 50% en favor de cooperativas legalmente autorizadas"

## AUTORIZACIÓN DE LA CONSULTA A LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN

**a.** Autorizo(amos) a COOPTRANSPORTAR, para que, con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, COOPTRANSPORTAR reporte a las centrales de información del Sector Financiero y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación o extinción de las obligaciones directas o indirectas contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer con el sector financiero real. **b.** Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado, cumplimiento de mis relaciones, contratos y servicios, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos o a la utilización indebida de los servicios financieros. Todo lo anterior mientras estén vigentes y adicionalmente por el término máximo de permanencia de los datos en las centrales de riesgo, de acuerdo con los pronunciamientos de la corte constitucional. **c.** La autorización faculta no solo a COOPTRANSPORTAR para reportar, procesar y divulgar en las centrales de información del Sector Financiero o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, datos personales, económicos, sino también para que COOPTRANSPORTAR pueda solicitar información sobre mi (nosotros) relaciones comerciales con terceros o con el sistema financiero y para que los datos sobre mi (nosotros) sean procesados para el logro del propósito de la central y puedan ser circularizados o divulgados con fines comerciales. **d.** Acepto(amos) que los registros permanezcan por los términos previstos, en los reglamentos de las respectivas Centrales de Información. Me(nos) comprometo(emos) con COOPTRANSPORTAR a informar por escrito y oportunamente cualquier cambio en los datos, cifras y demás información, así como a suministrar la totalidad de los soportes documentales exigidos y actualizar dicha información con una periodicidad como mínima anual, en todo de acuerdo con las normas en cualquiera de mis cuentas, depósitos o fondos todas las comisiones, honorarios, seguros, gastos e impuestos que causen el perfeccionamiento de estas operaciones, lo mismo de sus intereses y capital. **e.** Acepto(amos) expresamente todos los términos bajo los cuales COOPTRANSPORTAR me(nos) apruebe en todo o en parte las operaciones solicitadas. Declaro(amos) y acepto(amos) que la información suministrada será veraz, que todo proceso de vinculación queda sujeto a validación y que éstas autorizaciones las imparto(amos) desde el instante en que transmita a COOPTRANSPORTAR esta solicitud. En constancia de haberlo leído, entendido y aceptado esta información, firmo(amos) el presente documento.

## AUTORIZACIÓN LEY DE PROTECCION DE DATOS

**Tratamiento de Datos Personales:** En calidad del titular(res) de mi(nuestra) información personal de manera previa, expresa e informada AUTORIZO(amos) a que mis(nuestros) datos personales sean tratados por COOPTRANSPORTAR identificada con Nit: 890.207.170-3 y a sus aliados estratégicos, de acuerdo con lo reglamentado en su Política de tratamiento de datos personales, datos personales que serán tratados conforme a las siguientes finalidades: a. Proceder con la prestación de servicios, beneficios, afiliación y/o solicitud de crédito de personal natural; b. Verificar la información suministrada; c. Permitir comunicaciones pertinentes con referencias familiares, personales, financieras y comerciales con el fin de validar la información suministrada, pero sin limitarse de aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible, técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros. Declaro(amos) que la información suministrada podrá ser empleada por COOPTRANSPORTAR, para establecer comunicación con mis referencias personales, familiares, financieras y comerciales, razón por la cual las personas naturales o jurídicas referenciadas han sido informados previamente y han manifestado su consentimiento sobre la posibilidad de que sean contactados con el fin de ampliar los requerimientos de información, llevar a cabo el trámite de solicitud con COOPTRANSPORTAR cuando sea procedente y cualquier otra finalidad en relación con los servicios que en este formulario estoy solicitando. AUTORIZO(amos) a COOPTRANSPORTAR para que realice el tratamiento de los datos sensibles además de los consagrados en la Ley, tales como la condición de cabeza de hogar con el fin de poder gozar de los beneficios que COOPTRANSPORTAR ofrece para el efecto o para solicitud del crédito en proceso; las fotos, grabaciones y/o videograbaciones que COOPTRANSPORTAR realice en ocasión de cualquier operación, gestión y/o visita realizada, las cuales autorizo(amos) realizar y además para que puedan ser utilizados como medio de prueba. ACEPTO(amos) que tengo(tenemos) conocimiento de mis(nuestros) derechos y obligaciones como titular(es) de la información personal por lo cual me(nos) comprometemos a actualizar la información por lo menos una (1) vez al año o cuando sea necesaria con los fines previamente pactados dentro del presente documento; así mismo acepto(amos) que conozco(emos) que mis(nuestros) datos personales serán tratados conforme a la política de Tratamiento de la Información personal la cual podrá ser consultada en [www.cooptransportar.com](http://www.cooptransportar.com) para ejercer mis(nuestros) derechos de consulta y reclamo.

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por COOPTRANSPORTAR de los siguiente:

- a.** Recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, actualizar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar y en general tratar los datos personales que le suministre por cualquier medio.
- b.** Solicitar, consultar, verificar, validar, recopilar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis datos personales ante entidades de consulta de bases de datos o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras.
- c.** Es de carácter facultativo responder preguntas que traten sobre datos sensibles\* o sobre menores de edad, que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños o adolescentes.
- d.** Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, promoción, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales o de educación financiera, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por COOPTRANSPORTAR.
- e.** Cruzar la información de COOPTRANSPORTAR con las bases de datos de autoridades y/o entidades estatales y de terceros tales como la Registraduría Nacional del Estado civil y sus aliados tecnológicos certificados, operadores de información y demás entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, entre otras, para desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo, y/o cumplir con obligaciones legales.
- f.** Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente al derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- g.** Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la cooperativa y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales.
- h.** La cooperativa garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento.
- i.** Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente por la cooperativa por los diferentes canales informativos.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo(amos) de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a COOPTRANSPORTAR para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Cooperativa. La información obtenida para el tratamiento de mis(nuestros) datos personales los he(nos) suministrado de forma voluntaria y es verídica.

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

El asociado se obliga a actualizar los datos por escrito y oportunamente, o cuando se presente cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada en la cooperativa, así como, presentar los documentos mínimos establecidos y actualizar la información por lo menos una vez al año de conformidad con la normatividad vigente. En caso de suministrar información falsa, no verificable, o negarme a actualizar la información, la cooperativa COOPTRANSPORTAR podrá declarar por terminada la relación comercial de acuerdo con las normas internas de la cooperativa. Declaración de Persona Expuesta Políticamente y/o Públicamente PEP: **1.** Acepto lo establecido en el decreto 1674 de octubre 21 de 2016 de mantener la calidad de PEP, por dos años más, una vez haya terminado el periodo, o por cualquier circunstancia que me obligue a renunciar, desistir, despido o por declaración de insubsistencia del nombramiento o de cualquier otra forma de desvinculación del cargo. **2.** Me comprometo a informar a la cooperativa cuando participe como candidato en cualquier cargo público, e informar sobre los resultados de las elecciones. **3.** Me comprometo a suministrar la fecha de vinculación y/o fecha de desvinculación en cualquier proceso que lo requiera la cooperativa. **4.** Me comprometo a suministrar información de aquellos asociados familiares vinculados a la cooperativa, teniendo en cuenta el parentesco de segundo grado de consanguinidad y de afinidad y de los socios cercanos tal como lo expresa la normatividad.

## ACEPTACIÓN O VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Certifico(amos) que he(mos) entendido y aceptado el contenido de este formulario, que la información es veraz y me(nos) comprometo(emos) a actualizar dicha información por lo menos una vez al año. En constancia, firmo(amos) hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_.

<b>HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS LÉIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LA TOTALIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO Y POR CONSIGUIENTE QUEDAMOS OBLIGADOS AL CONTENIDO LITERAL DEL MISMO</b>			
Firma del Deudor: _____	Firma del Codeudor: _____	HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO DEUDOR	HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO CODEUDOR
c.c. _____	c.c. _____		

## ESPACIO EXCLUSIVO PARA COOPTRANSPORTAR

VERIFICACION DE LA INFORMACION	VERIFICACIÓN DE LAS REFERENCIAS
Nombre: Fecha: Observaciones: Firma:	Nombre: Fecha: Observaciones: Firma:

## CONCEPTOS DE VIABILIDAD

Concepto de Estudio : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Observaciones:
Crédito viable: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Observaciones:

## CONDICIONES DE LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO

Monto aprobado:	Plazo:	Tasa:	Línea de Crédito:	Otros:
-----------------	--------	-------	-------------------	--------

## FIRMAS DE LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO

<b>Acta No.</b> _____	<b>Fecha Acta:</b> _____	<b>Día</b> _____	<b>Mes</b> _____	<b>Año</b> _____
<b>Consejo de Administración</b>				
_____	_____	_____	_____	_____
Presidente Consejo	Vicepresidente Consejo	Secretaria Consejo	Vocal	Vocal
<b>Comité de Créditos</b>				
_____	_____	_____	_____	_____
Presidente Comité	Vicepresidente Comité	Secretaria Comité	Vocal	Vocal
<b>Gerencia</b>				
_____				
Gerente Cooptransportar				