



## SOLICITUD DE CRÉDITO

Nombre de asociado		Número de identificación		Fecha de solicitud	
				DD MM AAAA	
Lineas de credito			Medios de pago		
Consumo <input type="checkbox"/>	Recreación <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Nómina <input type="checkbox"/>	Ventanilla <input type="checkbox"/>	
Monto solicitado \$		Plazo en meses	Destino		

## INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha de nacimiento		Edad	Estado civil:			Personas a cargo:	
DD	MM	AAAA		Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Unión libre <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
Dirección de residencia:				Ciudad:		Departamento:	
Tipo de vivienda:		Teléfono:	No. de celular:	Correo			
Familiar: <input type="checkbox"/>	Arriendo: <input type="checkbox"/>	Propia: <input type="checkbox"/>					
Actividad principal:				Colegio o Empresa:			
Docente: <input type="checkbox"/>	Empleado: <input type="checkbox"/>	Pensionado: <input type="checkbox"/>	Independiente: <input type="checkbox"/>				
Dirección laboral:			Teléfono:	Cargo actual:			

## INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales		Origen de los recursos		Gastos mensuales	
Salario principal	\$			Vivienda	\$
Otros Ingresos	\$			Sostenimiento	\$
Ingresos cónyuge	\$			Financieros	\$
TOTAL INGRESOS	\$			TOTAL GASTOS	\$
Bienes inmuebles			Vehículos		
Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	Descripción:	Avaluo: \$	Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	Descripción:	Avaluo: \$

## CODEUDORES

Apellidos y nombres	Identificación	Tel. Local	No. Celular



# SOLICITUD DE CREDITO

1. Autorizo a Coonadoc para que confirme la información consignada en esta solicitud de crédito.
2. Autorizo a Coonadoc para que consulte, reporte, conserve, suministre y actualice toda información relevante sobre el manejo de cuentas corrientes, tarjetas de crédito, cupos, saldos y estados de créditos presentes, pasados y futuros otorgados por Coonadoc y otras entidades financieras y no financieras, ante las centrales de información financiera, entidades financieras, bancos de datos de entidades públicas y privadas y demás fuentes.
3. En caso de no aprobación o desistimiento del crédito, autorizo a Coonadoc para que pasados 30 días calendario contados a partir de la solicitud del crédito destruya todos los documentos relacionados con dicha solicitud, incluyendo el pagaré y carta de instrucciones firmados como deudor y codeudores si llegaren a existir.
4. Declaro que toda la información suministrada es veraz y verificable y autorizo a Coonadoc a validar la información y poder cumplir con los requerimientos legales. Igualmente declaro que los recursos que entregue a Coonadoc a cualquier título provienen de \_\_\_\_\_, los bienes que poseo provienen de actividades lícitas y no permitiré que terceros realicen depósitos o pagos a mi nombre con recursos provenientes de actividades ilícitas, ni haré transferencias a personas que se dediquen a la realización de actividades ilegales.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior y haber declarado información verdadera, firmamos el presente documento.

---

Firma deudor  
cc.

---

Firma codeudor  
cc.

---

Firma codeudor  
cc.



**COONADOC**  
COOPERATIVA NACIONAL DE DOCENTES



**COONADOC**  
COOPERATIVA NACIONAL DE DOCENTES

Somos Eficiencia, Confianza y Calidez  
Nit. 800045034-6  
[www.coonadoc.co](http://www.coonadoc.co)

**ANEXO RELACIÓN DE REFERENCIAS PARA SOLICITUD DE CRÉDITO**

Nombre de asociado	N° de identificación	Fecha de solicitud

**REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre	Telfono Contacto	Dirección Domicilio	Correo electrónico

**GARANTÍA**

**FONDO DE GARANTÍAS**

Anticipado 2% + IVA en desembolso	
Amortizado en cuotas	

Firma deudor:	Huella	
Firma codeudor:	Huella	

Cra 16 N° 30 - 63 Teusaquillo Tel. 752 3313 Cel. 311 5019158

[cooperativanacionaldedocentes@gmail.com](mailto:cooperativanacionaldedocentes@gmail.com)

[servicioalclientecoonadoc@gmail.com](mailto:servicioalclientecoonadoc@gmail.com)

Página Web [www.coonadoc.co](http://www.coonadoc.co)