

## SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha de radicación: 07/06/11 Crédito solicitado: Crédito Ordinario

Datos del asociado						
Cédula de ciudadanía Nombre completo						
19398244 JOS			E ROBEL ARENAS SALAZAR			
Facultad		Escuela, Área	a Curricular o Departamento			
Ciencias Leticia						
Dedicación y Categ	oría	Dire	cción de residencia			
CRA 45 44 21 IN 2 AP 404						
Tel. celular	Tel. residencia	Tel. ofici	na E-mail			
3005576388	2219843	3165000	jrarenass@unal.edu.co			
Crédito solicitado						
Monto	Plazo		Destinación			
\$92,000,000		1800	INVERSION			
Saldo créd. anterior:			Otros saldos pendientes:			
Observaciones:						
Garantía	Valor \$_		Fecha vencimiento:			
			aja diligenciar los dos siguientes recuadros			
Ingresos mensuales \$8,820,503			Hipoteca valor comercial del inmueble: \$			
Egresos mensuales: <u>\$1,698,145</u>			Nota: 10 días hábiles para la entrega de certificación de tradi-			
Nota: Adjuntar certificaciones de los ingresos			ción y libertad donde conste la anotación de la hipoteca			
DATOS DEL CODEUDOR No. 1:			DATOS DEL CODEUDOR No. 2:			
Nombres y apellidos:			Nombres y apellidos:			
CC: Tel			CC: Tel			
Celular:			Celular:			
Facultad y Escuela o Departamento:			Facultad y Escuela o Departamento:			
Dedicación y categoría:			Dedicación y categoría:			
Dirección: Tel. Residencia:			Dirección: Tel. Residencia:			
Firma:			Firma:			
Datos para el desembolso						
Autorizo a FODUN para transferir a:			Información de terceros			
Titular:			Dirección:			
CC/NIT:			E-mail:			
Cuenta: Corriente ( ) De ahorros ( )			Tel. celular:			
No:			Tel. residencia:			
Banco:			Tel. oficina:			
			¿El tercero es asociado? SI ( ) NO ( )			



## SOLICITUD DE CRÉDITO

Por la presente, autorizo al Fondo de Empleados Docentes de la Universidad Nacional de Colombia – FODUN o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información Financiera – CIFIN o a cualquiera otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial con el FODUN. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.

PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, doy mi consentimiento, como Titular de los datos, para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, para que sean tratados con arreglo a los siguientes criterios:

\* La finalidad del tratamiento será la que se defina en cada caso concreto, respetando en todo momento con los principios básicos que marca la Ley. \* La posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, con un escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@fodun.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a CL 44 # 45-67 Unidad Camilo Torres BI C8 Ps5 en Bogotá, Colombia. \* La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar o acceder por Correo electrónico y pagina Web.

bi Co PSS en Bogora, Commona. La pontica de tratamiento a 1a que se encuentra Así mismo, PODUN cuenta con su propio esquema de SARLAFT, por el cual tode suministrada será verificada según las instrucciones impartidas en la CE 004 de 20	os las operaciones del Fondo serán revisac	das para disminuir el riesgo de LAFT, por lo que entiendo que la información			
<del>-</del>	,				
Firma del asociado					
C.C.19398244					
Para estudio financi	iero, uso exclusivo de FC	DDUN			
Análisis comité de créditos					
Documentos radicados:	Calificació	Calificación de riesgo:			
Avalúo (Sl	(NO)	CIFIN			
Cert. de entidad financiera (SI	I) (NO)	Estado normal ( ) Moroso ( )			
Garantía real (Sl	(i) (NO)	FODUN			
Póliza incendio (Sl	(i) (NO)	Estado normal ( ) Moroso ( )			
Notaría No.		7777			
Garantía exigida:	Sistema de	pago			
Fiador	Libranza _	Cuota mes \$			
Real (hipoteca, pignoración)					
Fecha vencimiento de la garantía:	Caja	Cuota mes \$			
SARLAF: El oficial de cumplimiento certifica q	ue consultó al tercero(s)	en listas restrictivas :Si ( ) Fecha:			
La valoración del O.C es: ( ) Favorable, se puede continuar con la operación.					
( ) Desfavorable, se recomienda no continuar con la Operación.					
Valoración final:					
Aprobado ( ) Rechazado ( ) Monto aprobado: \$					
Fecha del pagaré: Resolución No.: Interés de:%					
Observaciones:					
Firma del comité de crédito:					
Firma cartera Firma gere	encia financiera o Tesorer	ro Firma gerente regional			