

Fecha de radicación:

Crédito solicitado:

Datos del asociado			
Cédula de ciudadanía		Nombre completo	
17033552		ARTURO JIMENEZ PARRA	
Facultad		Escuela, Área Curricular o Departamento	
Pensionados		Agronomía	
Dedicación y Categoría		Dirección de residencia	
		CRA 74 A N 168 A 50 AP 811 BL 3	
Tel. celular	Tel. residencia	Tel. oficina	E-mail
3112284741	6737037	3165000	arjipa@gmail.com
Crédito solicitado			
Monto		Plazo	Destinación
Saldo créd. anterior		Otros saldos pendientes:	
Observaciones			
Garantía _____ Valor \$ _____ Fecha vencimiento: _____			
Para estudio de capacidad de pago por caja diligenciar los dos siguientes recuadros			
Ingresos mensuales \$ <u>\$5,843,287</u> Egresos mensuales: \$ <u>\$3,075,123</u> Nota: Adjuntar certificaciones de los ingresos		Hipoteca valor comercial del inmueble: \$ _____ Nota: 10 días hábiles para la entrega de certificación de tradición y libertad donde conste la anotación de la hipoteca	
DATOS DEL CODEUDOR No. 1: Nombres y apellidos: _____ CC: _____ Tel. _____ Celular: _____ Facultad y Escuela o Departamento: _____ Dedicación y categoría: _____ Dirección: _____ Tel. Residencia: _____ Firma: _____		DATOS DEL CODEUDOR No. 2: Nombres y apellidos: _____ CC: _____ Tel. _____ Celular: _____ Facultad y Escuela o Departamento: _____ Dedicación y categoría: _____ Dirección: _____ Tel. Residencia: _____ Firma: _____	
Datos para el desembolso			
Autorizo a FODUN para transferir a: Titular: _____ CC/NIT: _____ Cuenta: Corriente () De ahorros () No: _____ Banco: _____		Información de terceros Dirección: _____ E-mail: _____ Tel. celular: _____ Tel. residencia: _____ 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 consignarán 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 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, 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 protecciondatos@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 B1 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 página Web.

Así mismo, FODUN cuenta con su propio esquema de SARLAFT, por el cual todas las operaciones del Fondo serán revisadas para disminuir el riesgo de LAFT, por lo que entiendo que la información suministrada será verificada según las instrucciones impartidas en la CE 004 de 2017 y las políticas establecidas en el manual SARLAFT del Fondo.

Firma del asociado

C.C.

Para estudio financiero, uso exclusivo de FODUN

Análisis comité de créditos

Documentos radicados:

Avalúo (SI) (NO)

Cert. de entidad financiera (SI) (NO)

Garantía real (SI) (NO)

Póliza incendio (SI) (NO)

Notaría No. _____

Calificación de riesgo:

CIFIN

Estado normal () Moroso ()

FODUN

Estado normal () Moroso ()

Garantía exigida:

Fiador _____

Real (hipoteca, pignoración) _____

Fecha vencimiento de la garantía: _____

Sistema de pago

Libranza _____ Cuota mes \$ _____

Caja _____ Cuota mes \$ _____

SARLAF: El oficial de cumplimiento certifica que 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 gerencia financiera

Firma gerente regional