

SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha de radicación: Crédito solicitado:

D	atos del asociado	
Cédula de ciudadanía	Nombre com	pleto
10099010	JORGE HERN	AN TORO ACOSTA
Facultad	Escuela, Área Curricular o Departamento	
3	3	
Dedicación y Categoría	Dirección o	de residencia
1	CLL 47 A 2	4 28 AP 602
Tel. celular Tel. residenci	a Tel. oficina	E-mail
3006674828 2691742	2691742	jorgehernantoro@gmail.com
d	rédito solicitado	
Monto	Plazo	Destinación
Saldo créd. anterior	Otr	ros saldos pendientes:
Observaciones		
Garantía	Valor \$	Fecha vencimiento:
estudio de capacidad 2d,e 116a,936	opor caja diligencia	ar los dos siguientes 🖘 cuadros
Ingmagag mangualag č		
Ingresos mensuales \$	Hipoted	ca valor comercial del inmueble: \$
Egresos mensuales: \$		ca valor comercial del inmueble: \$ 10 días hábile\$1paña,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota:	
Egresos mensuales: \$	Nota:	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota:	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de
Egresos mensuales: \$	Nota: 1	10 días hábile\$1pana,Da0entrega de

Página: 1 de 2



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 Bl 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. Asi mismo, FODUN cuenta con su propio esquema de SARLAFT, por el cual todos 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: Calificación de riesgo: Avalúo (SI) (NO) CIFIN Cert. de entidad financiera (SI) (NO) Estado normal () Moroso () Garantía real (SI) (NO) FODUN Póliza incendio (SI) (NO) Estado normal () Moroso () Notaría No. _ 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 que consulto al Tercero(s) en Listas Restr 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