

# SOLICITUD DE CRÉDITO

Fecha de radicación: \_\_\_\_\_

Datos del asociado				
Cédula de ciudadanía	Nombre			
Facultad	Escuela, Área Curricular o Departamento	Dedicación y Categoría		
Dirección residencia	E-mail del solicitante			
Tel. Celular	Tel. Residencia	Tel. Oficina		
Crédito Solicitado				
LINEA	MONTO	PLAZO	SALDO CRÉD. ANTERIOR	DESTINACIÓN
Ordinario				
Inmueble				
Vehículo				
Hipotecario				
Permanencia				
Emergencia				
Corto Plazo				
Corto Plazo Edu.				
Recreación				
Editorial				
Solidaridad				
Otros saldos Pendientes:		Observaciones:		
Para estudio Financiero				
<b>INGRESOS (mes)</b> Salarios-Pensión: _____ Arriendos: _____ Intereses: _____ prima: _____ Bonificaciones: _____ Otros (Especificar): _____		<b>EGRESOS (mes)</b> Créditos FODUN: _____ Créditos Otros: _____ Gastos Personales: _____ Impuestos: _____ Otro (Especificar): _____		
<b>DATOS DEL CODEUDOR No. 1:</b> Nombres y apellidos: _____ CC: _____ Tel: _____ Cel: _____ Dir: _____ Ingr. Mes: _____ Egr. Mes: _____ T. Activos: _____ T. Pasivos: _____ Firma: _____		<b>DATOS DEL CODEUDOR No. 2:</b> Nombres y apellidos: _____ CC: _____ Tel: _____ Cel: _____ Dir: _____ Ingr. Mes: _____ Egr. Mes: _____ T. Activos: _____ T. Pasivos: _____ Firma: _____		
<b>DATOS PARA EL DESEMBOLSO</b> Titular: _____ C.C.-NIT: _____ Cuenta: Corriente ( ) Ahorros ( ) No. _____ Banco: _____		<b>INFORMACIÓN DE TERCEROS</b> Dirección: _____ Email: _____ Tel. Celular: _____ Tel. Residencia: _____ El Tercero es el 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 [protecciondedatos@fodun.com.co](mailto: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 página Web. Así 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:

Avalúo	SI	NO
Cert. De Entidad Financiera	SI	NO
Garantía Real	SI	NO
Poliza Incendio	SI	NO
Notaria 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 \$.....

SARLAFT: El Oficial De Cumplimiento certifica que consulto 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 COMITÉ DE CRÉDITO:

.....  
Firma Cartera

.....  
Firma Gerencia Financiera

.....  
Firma Gerente Regional