

No Solicitud	Fecha diligenciamiento (d/m/a)	Fecha Radicación completa de documentos (d/m/a)
---------------------	---------------------------------------	--

 Línea crédito Individual

 Línea de crédito individual para vendedores informales

 Línea de crédito solidaria

Destino del crédito

Descripción de la inversión:

Valor Solicitado:

Plazo:

Activos Fijos:

Capital de trabajo:

Instrucciones para diligenciar la solicitud

 1. Leer cuidadosamente el formulario antes de diligenciarlo
 2. Llene toda la información solicitada

 3. Escriba en letra imprenta o en maquina
 4. La solicitud no debe presentar borrones o enmendaduras.

5. Su diligenciamiento NO Compromete a la Corporación Social de Cundinamarca al otorgamiento del crédito.

Información Titular del crédito
Nombres y apellidos completos

 CC CE Numero: _____ Sexo : M F Otro: _____

Estado Civil: Soltero Casado Unión Libre Separado Viudo Número de personas a cargo: _____

Fecha de Nacimiento Dia: _____ Mes: _____ Año: _____ Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Nivel de estudios Primaria Secundaria Técnico profesional
Grupo social: Discapacitado Desplazado Madre / padre cabeza de familia Extranjero
Etnia: Negro Blanco Mestizo Albino Indígena Seguridad Social EPS: _____ Sisben No tiene

Dirección envío de correspondencia, municipio, ciudad:

Correo electrónico:

Celular No.

Tipo de Vivienda

 Propia Familiar

 Arrendada

Vive en casa

 Rural

 Urbano

Estrato

Barrio/Urbanización

Nombre del arrendador

Tel. / Cel. arrendador

Nombres y apellidos completos del conyugue:

 CC CE Numero: _____ Fecha de Nacimiento Dia: _____ Mes: _____ Año: _____ Edad: _____

Nombre de la empresa

Dirección Empresa:

Teléfono Empresa:

Información del Negocio

Nombre del negocio

Fecha de Inicio:

Teléfono negocio:

Dirección envío de correspondencia, municipio, ciudad:

Tipo de persona

 Natural Jurídica
Experiencia

Años: _____ Meses: _____

Actividad económica: Industria y comercio Agropecuario Servicios **Empleo:** Actual Ocasional Familiar
Nombre y apellido del arrendador:

 Local propio Local arrendado
Teléfono arrendador
Referencias

Proveedor:

Teléfono:

Cliente:

Teléfono:

Familiar que no viva con usted

Parentesco

Teléfono:

Familiar que no viva con usted

Parentesco

Teléfono:

Socio (si tiene):

Cedula:

Teléfono:

Experiencia Financiera del solicitante
Ha tenido experiencia de crédito? Si No
Vigente? Si No

Entidad:

Monto:

Valor adeudado:

Entidad:

Monto:

Valor adeudado:

Información Codeudor
Nombre y apellido:

 CC CE Número:

Teléfono

Dirección/municipio/ ciudad:

Respaldo del codeudor: Asalariado Propiedad Raíz Independiente Otro Cual?: _____

Espacio Reservado para la Corporación social de Cundinamarca (No diligenciar)

Ingresos	Propios	Familiar
Utilidad del negocio		
Sueldo		
Honorarios		
Pensiones		
Arriendo y renta		
otros		
Total Ingresos		

Excedente

Egresos	Propio
Alimentación	
Educación	
Transporte	
Servicios públicos	
Arriendo- cuota - vivienda	
Salud	
Cuotas domesticas	
Otros (recreación, electrodomésticos..)	
Total Gastos: \$	

Balance general a la fecha

Cajas y bancos	
Cuentas por cobrar	
Inventario (detalle en anexo)	
Activos fijos	
Otros activos	
Total activos (A)	

Pasivos a corto plazo	
Otras obligaciones Financieras	
Proveedores	
Otras cuentas por pagar	
Total (B)	
Patrimonio C= (A - B)	

Estado de resultados

Ingresos por venta		
Costo mercancía vendida (detalle en anexo)		
= Utilidad bruta		
Gastos de administración y ventas		
Arrendamiento		
Servicios Públicos		
Transporte		
Aseo y Cafetería		
Impuestos		
Gastos laborales		
Salarios (unidad productiva)		
Cuotas de crédito		
Cuotas de mes		
+ / - otros ingresos y egresos		
= Utilidad neta		



Aprobación final

Monto sugerido:	Monto aprobado:	Plazo:	Tasa:	Valor Cuota:
Garantías exigidas (descripciones):		Decisión:	Fecha decisión (d/m/a)	
Conceptos:				
Datos del funcionario que analiza		Datos del funcionario que Aprueba		
Nombres y apellidos	Firma	Nombres y apellidos	Firma	

Autorizaciones y Observaciones generales

La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para la Corporación. Conforme a lo previsto en el artículo 97 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, si en el término de 60 días contados a partir de la aprobación por la Gerencia, no legalizo la documentación requerida para el desembolso del crédito, autorizo a la Corporación Social para que revoque el acto administrativo por el cual se aprueba y ordena el pago del crédito, ya que transcurrido este lapso de tiempo, debe entenderse que DESISTO de la solicitud. Igualmente manifiesto que los datos suministrados en este formulario son ciertos y pueden ser verificados por la Entidad y la autorizo expresamente para que realice consultas y reportes de mi estado de crédito a centrales de riesgo. Cualquier falsedad en la información cancela automáticamente su trámite. Autorizo a la Corporación Social de Cundinamarca para que consulte, registre y reporte a los Entes de Control y bases de datos DIAN y Centrales de Riesgo, sobre todas mis (nuestras) operaciones crediticias que bajo cualquier modalidad se me (nos) hubiere otorgado o se me (nos) otorgue en el futuro. Finalmente autorizo el tratamiento de datos personales contenido en este formulario, para los fines establecidos en la ley, de la misma forma autorizo a la entidad que me realice notificaciones mediante correo electrónico, mensaje de texto o cualquier otro medio de contacto. Me comprometo en actualizar la información contenida en este formulario en caso que tenga modificación de lugar de trabajo, domicilio u otra novedad.

Desembolso

Autorizo a la Corporación Social para que el dinero, producto del préstamo que solicito, si es aprobado sea depositado en:

Cuenta de Corriente Cuenta de Ahorros _____ Banco: _____

Documentos para anexar

- | | |
|--|---|
| 1. Solicitud firmada por el titular | 4. Original o fotocopia de la última cuenta de servicios públicos vigente o certificación emitida por el prestador de servicios públicos que dé cuenta del estrato socio económico y dirección de la vivienda |
| 2. Fotocopia ampliada y legible de la cedula de ciudadanía al 150% | |
| 3. Certificado de residencia expedida por autoridad competente | |

Se exigirá el pago total de la obligación en cualquiera de los siguientes eventos contemplados en el artículo 31, decreto 053 de enero 21 de 2002:
 Cuando el beneficiario del crédito incurra en mora en el pago de 2 cuotas de amortización
 Cuando se compruebe el cambio total o parcial del microcrédito otorgado
 El beneficiario de un microcrédito estará obligado a destinar los recursos recibidos en mutuo, única y exclusivamente a la financiación de la propuesta o proyecto empresarial (artículo 4, decreto 667 de julio de 2002)
 Una vez aprobado el crédito recibirá una capacitación gratuita

Solicitante

Firma solicitante
C.C.

Datos del funcionario que recibe (Asesor comercial)

Nombres y apellidos	Cargo	Código	Firma