

**FORMULARIO AFILIACIÓN Y SOLICITUD DE CRÉDITO PAZ & SALVO**

CÓDIGO: CSC

VERSIÓN: 0

PÁGINA: Página 1 de 2

<b>No Solicitud</b>		<b>Fecha diligenciamiento (d/m/a)</b>		<b>Fecha Radicación completa de documentos (d/m/a)</b>	
Línea crédito Individual			Línea de crédito solidaria		

**Destino del crédito**

Descripción de la inversión:

Valor Solicitado: \_\_\_\_\_ Plazo: 30 meses  \_\_\_\_\_ Tiempo de Gracia:  \_\_\_\_\_

**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 ni 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  Número: \_\_\_\_\_ Género: M  F  Otro:  \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** Soltero  Casado  Unión Libre  Separado  Viudo  Número de personas a cargo: \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento** Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Lugar de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Nivel de estudios** Primaria  Secundaria  Técnico  Profesional

**Grupo Social:** Discapacitado  Desplazado  Madre / padre cabeza de familia  Extranjero  Otro

**Etnia:** Negro  Blanco  Mestizo  Albino  Indígena  **Seguridad Social EPS:** Sisben  No tiene

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Municipio, ciudad:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ **Teléfono/Celular No.** \_\_\_\_\_ **Celular No.** \_\_\_\_\_

**Tipo de Vivienda** Propia  Familiar  Arrendada  **Vive en casa** Rural  Urbano  **Estrato** \_\_\_\_\_ **Barrio/Urbanización/Vereda** \_\_\_\_\_

**Nombre del arrendador:** \_\_\_\_\_ **Tel. / Cel. arrendador** \_\_\_\_\_

**Nombres y apellidos completos del conyugue y/o compañero permanente:**

CC  CE  Número: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

**Nombre de la empresa donde labora:** \_\_\_\_\_ **Dirección Empresa donde labora:** \_\_\_\_\_ **Tel. / Cel. De Contacto** \_\_\_\_\_

**Experiencia Financiera del solicitante**

**Ha tenido experiencia de crédito?** Si  No  **Vigente** Si  No  **Entidad:** \_\_\_\_\_ **Monto:** \_\_\_\_\_

**Valor adeudado:** \_\_\_\_\_

**Ingresos** **Propios** **Familiar** **Egresos** **Propio**

**Total Ingresos** \_\_\_\_\_ **Total Gastos: \$** \_\_\_\_\_

**Activos Fijos:****Información del Comercio / Unidad Productiva**

**Nombre del negocio:** \_\_\_\_\_ **Antigüedad del negocio:** \_\_\_\_\_ **Teléfono negocio :** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Municipio, ciudad:** \_\_\_\_\_ **Tipo de persona** Natural  Jurídica

**Actividad económica:** Industria y comercio  Agropecuario  Servicios  **Empleo:** Permanente  Ocasional

**Capacidad de trabajo:** Empleos directos  Empleos indirectos  **Cuántas personas:** \_\_\_\_\_

Local propio  Local arrendado  **Teléfono/Celular No.** \_\_\_\_\_

**Nombre y apellido del arrendador:** \_\_\_\_\_

**Referencias**

**Proveedor:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Cliente:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Familiar que no viva con usted** Parentesco \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Socio (si tiene):** \_\_\_\_\_ **Cedula:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Información Codeudor**

**Nombres y apellidos completos:** \_\_\_\_\_ CC  CE  Número: \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento** Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Celular No.** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Municipio/ ciudad:** \_\_\_\_\_ **Teléfono/Celular No.** \_\_\_\_\_

**Respaldo del codeudor:** Contrato laboral vigente  Propiedad Raíz  Otro  Cual?: \_\_\_\_\_

**Documentos Anexos**

<b>Solicitante de crédito</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Fotocopia ampliada de la cédula del titular al 150%		
Original o fotocopia de la última cuenta de alguno de los servicios públicos domiciliarios		
Cámara de Comercio actualizada, por otra parte se deberá acreditar en certificación de Cámara y Comercio haber constituido la empresa o unidad productiva por lo menos con 6 meses de anterioridad a la solicitud, en caso de no tener dicho registro deberá certificar que desarrolla su actividad productiva por lo menos con una antelación de 6 meses a través de (contratos, facturas y certificaciones). <b>Debe realizar el registro en Camara y Comercio.</b>		
Registro único tributario RUT		
Certificación bancaria que indique la titularidad en la cuenta del solicitante del crédito en el cual se realizara el desembolso		
Pagaré		
Póliza de seguro		

<b>Codeudor contrato laboral vigente</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Fotocopia ampliada de la cédula 150%		
Certificación laboral expedida por la empresa o entidad donde labora especificando el tipo de vinculación y salario, no superar los treinta (30) días de expedición.		
Copia del ultimo desprendible de pago		
<b>Codeudor con propiedad raíz</b>		
Certificado de tradición y libertad del inmueble. Este certificado no debe tener más de 30 días de expedición. La propiedad raíz deberá estar ubicada en Bogotá, Departamento de Cundinamarca o municipios limítrofes de este.		
Fotocopia ampliada la cédula el 150%		
<b>Nota: El inmueble no podrá ser tener afectación a vivienda familiar patrimonio familia o presentar embargos</b>		
<b>Autorizaciones y Observaciones generales del solicitante y codeudor</b>		
<p>La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para la Corporación, el crédito solicitado se ajusta a los postulados del Artículo 83 de la Constitución Nacional, 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, en mi calidad titular AUTORIZO de forma expresa a la Corporación y dentro de lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y 1266 de 2008 y reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, para que pueda: procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, suministrar, compilar, confirmar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, actualizar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad, por otro lado podran. Esta autorización aplica expresamente para que se 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. Declaro que he sido informado: (i) Que el CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA, como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, cuya información puedo consultar en <a href="http://www.csc.gov.co/">www.csc.gov.co/</a> disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización. (ii) Esta autorización permitirá al CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito de la CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono). El alcance de la autorización comprende la facultad para que el CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil. (iii) Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA disponible en <a href="http://www.csc.gov.co/">www.csc.gov.co/</a>; La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.</p>		
<b>Desembolso</b>		
Autorizo a la Corporación Social para que el dinero, producto del préstamo que solicito, si es aprobado sea depositado en:		
Cuenta de Corriente <input type="checkbox"/>	Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Numero: _____ Banco: _____
<b>Nota: 1. Se realizara el descuento por el valor del seguro de vida de los primeros 6 meses de gracia en el desembolso de su crédito aprobado</b>		
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 crédito otorgado		
El beneficiario de un crocrédito 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		
<b>Solicitante</b>		
Firma solicitante C.C.	Huella:	<input type="text"/>
<b>Codeudor</b>		
Firma codeudor C.C.	Huella:	<input type="text"/>
<b>Asesor Comercial</b>		
Nombres y apellidos	Firma	
<b>Espacio Reservado para la Corporación Social de Cundinamarca</b>		
Monto sugerido: \$		
<b>Decisión:</b>	<b>Fecha (dd/mm/aa) :</b>	
Conceptos:		
<b>Funcionario Comité Interdisciplinario</b>		
Nombres y apellidos	Firma	