

1. SOLICITANTE			
DATOS PERSONALES		DATOS LABORALES	
Nombres:		Empresa:	
Apellidos:		Cargo:	
C.C. No.	de	Profesión:	
Fecha de expedición:	Nacionalidad:	Fecha de Ingreso:	
lugar y Fecha de Nacimiento:		Tiempo de Servicio:	
Domicilio:		Barrio:	
Email Personal:			
Teléfono residencia:	No. de celular		
Tiene condición de persona Expuesta Políticamente (PEPS)    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Administra recursos Publicos?    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

INFORMACION FINANCIERA			
Ingresos mensuales derivados de la actividad principal:	\$	TOTAL ACTIVO	\$
Otros ingresos: (especificar)	\$	TOTAL PASIVO	\$
Egresos mensuales	\$	TOTAL PATRIMONIO	\$

DATOS DEL CONYUGE (O)Y/O COMPAÑERA (O) PERMANENTE			
Apellidos y Nombres:		Empresa:	
C.C. No.	de	Teléfono:	

REFERENCIAS FAMILIARES ( Que no vivan con el Asociado)			
Referencia 1		Referencia 2	
Apellidos y Nombres:		Apellidos y Nombres:	
Dirección:		Dirección:	
Teléfono residencia:	Celular	Teléfono residencia:	Celular
E-mail:		E-mail:	

REFERENCIAS PERSONALES			
Referencia 1		Referencia 2	
Apellidos y Nombres:		Apellidos y Nombres:	
Dirección:		Dirección:	
Teléfono residencia:	Celular	Teléfono residencia:	Celular
E-mail:		E-mail:	

BIENES RAICES	SI	NO	VEHICULO	SI	NO
Tipo de Inmueble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipo de vehículo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirección:			Modelo	Placa	Marca
				Valor	

3. AHORRO	OBSERVACIONES
Retiro Parcial <input type="checkbox"/> \$ _____	
Disminución cuota <input type="checkbox"/> \$ _____	
Aumento cuota <input type="checkbox"/> \$ _____	

**5. SOLICITUD DE CRÉDITO**

**VALOR SOLICITADO**

\$

**No. DE CUOTAS**

- |              |                       |                |                       |                  |                       |
|--------------|-----------------------|----------------|-----------------------|------------------|-----------------------|
| CREDICONSUMO | <input type="radio"/> | CREDIEDUCATIVO | <input type="radio"/> | CREDISOAT        | <input type="radio"/> |
| CREDIAPORTES | <input type="radio"/> | CREDIPRIMA     | <input type="radio"/> | CREDIFERIA       | <input type="radio"/> |
| NOVACIÓN     | <input type="radio"/> | CREDISALUD     | <input type="radio"/> | REESTRUCTURACIÓN | <input type="radio"/> |
| CREDICARTERA | <input type="radio"/> | RECREATIVO     | <input type="radio"/> |                  |                       |

Manifiesto que conozco las condiciones de los créditos que concede FONSHAIO a sus asociados y el Reglamento de Crédito Vigente. Me comprometo a suministrar todos los documentos que FONSHAIO estime necesarios para la aprobación del crédito, y en caso que me sea concedido, a otorgar las garantías que se me exijan lo mismo que a firmar los documentos que respalden y avalen la deuda. Así mismo, autorizo expresa e irrevocablemente, a la Fundación ABOOD SHAIIO y/o \_\_\_\_\_ empresa a la cual presto mis servicios como empleado o de la cual soy pensionado (a) para que me descuenten mensualmente y paguen esta obligación de mi sueldo, prestaciones, honorarios, remuneraciones, compensaciones, auxilios o cualquier suma que se derive de mi relación laboral o contractual cualquiera que sea su naturaleza, y demás pagos a que tenga derecho, incluso en el evento de encontrarme disfrutando de vacaciones o licencias, así como descontar las sumas que adeude a Fonshaio en caso de mi desvinculación del Fondo por cualquier causa.

Declaro que los bienes y recursos que poseo y he informado en la presente solicitud, así como aquellos recursos que utilizaré para el crédito no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal.

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
**C.C.** \_\_\_\_\_

**HUELLA**

**GARANTÍA OFRECIDA:** Codeudor(es)  Fianza de crédito  Prenda  Hipoteca

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS**

Declaro que conozco que el crédito otorgado, será afianzado por **AFIANCOL COLOMBIA S.A.**, y en consecuencia autorizo para que el costo de esta fianza sea incluido en el valor de la cuota mensual de amortización del préstamo o deducido conforme la política establecida por la organización solidaria, valores descontados directamente de la nómina. De igual manera, autorizo para que en caso de quedar algún saldo adeudado pueda, a través de mi empresa empleadora, descontarlo de mi liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y cualquier pago que la empresa deba hacerme. Adicional a esto, autorizo a mi empleador para que entregue con destino a AFIANCOL COLOMBIA S.A., copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro.

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
**C.C.** \_\_\_\_\_

**HUELLA**

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS DE LA FUNDACIÓN ABOOD SHAIIO "FONSHAIO", o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información -CIFIN- que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, y/o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines o a quien represente sus derechos.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información -CIFIN- podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de la CIFIN.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido."

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE** \_\_\_\_\_  
**C.C.** \_\_\_\_\_

**HUELLA**

<b>Aprobado</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>FECHA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Estamento Aprobación:</b>			Acta No. _____
Comité de crédito _____	Junta Directiva _____	Pagaré No. _____	Fecha: _____