



FONDO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DEL  
VALLE DEL CAUCA - GOBERNACION  
"FONDESARROLLO"

NIT. 890.318.095-5

Fecha Radicación

DD MM AAAA

## Solicitud de Crédito Cuantía Menor

### Datos del Crédito

RAPIDO <input type="checkbox"/>	CESANTIAS <input type="checkbox"/>	Fondo de Cesantias: _____	COMPLEMENTARIO <input type="checkbox"/>	Cual: _____
PRIMA SEMESTRAL DE JUNIO <input type="checkbox"/>	DICIEMBRE <input type="checkbox"/>	de AAAA	PRIMA VACACIONES <input type="checkbox"/>	del MM de AAAA
Valor Solicitado: \$	Plazo Meses:	Pagare, Carta Instrucciones y Libranza No.:		

### Información Personal

Tipo Doc. Identidad: <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE	Numero:	Fecha Expedición: DD MM AAAA	Lugar Expedición:	Género: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA	Ciudad:	Departamento:		
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	Personas a Cargo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO No. ____	
Nivel Educativo: Primaria <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>	Universitario <input type="checkbox"/>	Profesión/Oficio:	
Dirección Residencia	Barrio	Ciudad	Departamento	
Teléfono Residencia:	Celular:	Correo Electrónico:		

### Información Laboral

Actividad Económica: Empleado <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Entidad que paga la Pensión:	
Nombre de la Empresa	Dirección de la Empresa	Ciudad		
Dependencia	Cargo	Antigüedad		
Teléfono Ext.	Correo Electronico:			
Tipo de Contrato: Carrera Administrativa <input type="checkbox"/>	Libre Remoción <input type="checkbox"/>	Oficial <input type="checkbox"/>	Por Contrato <input type="checkbox"/>	Elección Popular <input type="checkbox"/>
		Provisional <input type="checkbox"/>	Fecha Terminación Contrato DD MM AAAA	

### Autorización Desembolso

Transferencia Electrónica <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/>	Autorizo a FONDESARROLLO, para realizar transferencia electrónica o cheque del dinero producto del préstamo; a mi nombre o a un tercero.		
Tipo de Cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>			
Cuenta Numero	Entidad	Ciudad	Nombre Completo	No. CC / NIT
A nombre de quien debe salir el cheque		No. CC / NIT	Valor del Cheque	

Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a FONDESARROLLO o a quien este autorice, para obtener, consultar y reportar a las centrales de información crediticia y a cualquier fuente y base de datos, la información y clase de operaciones que efectuó o haya efectuado con entidades de sector financiero, solidario y otros sectores, y que en general sirva de referencias para determinar el análisis del crédito solicitado. Esta autorización tendrá permanencia hasta que FONDESARROLLO o las centrales de información lo consideren necesario.

Certifico que la información suministrada en la presente solicitud es real y no hace parte de ninguna actividad ilícita contempladas en el código Penal Colombiano; asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma.

FIRMA

HUELLA

Aprobado:	Observaciones:
-----------	----------------

### Documentos a Presentar

Descripción	Empleado	Independiente	Pensionado
Formulario solicitud de crédito completamente diligenciado sin tachones ni enmendaduras, con firma y huella original.	X	X	X
Fotocopia de Cedula de Ciudadanía, legible.	X	X	X
Certificado Laboral, original con fecha expedición no más de treinta días.	X		
Comprobante de pago de nomina o pensión último mes, extractos bancarios	X	X	X