

Diligenciar todos los campos en letra imprenta, sin Tachones, Borroneos o Enmendaduras

fecha de radicación	No. de Solicitud
DD MM AAAA	

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos		Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>		Numero de personas a cargo
Tipo de Documento de Identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	Numero de Identificación	fecha de expedición DD MM AAAA	Lugar de Expedición	
Sexo Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	fecha de Nacimiento DD MM AAAA	Lugar de Nacimiento (Municipio/Departamento/Pais)		Estudios en Cooperativismo Básico <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Avanzado <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Nivel de estudios Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/>	Correo Electrónico (e-mail)			
Estrato _____	Persona desplazada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Madre Cabeza de Familia Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Grupo Étnico Indígena <input type="checkbox"/> Afrodescendiente <input type="checkbox"/> Mestizo <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN RESIDENCIAL

Dirección de Residencia (Nomenclatura según recibo de servicio Público)		Barrio	Municipio	Departamento
Celular	Teléfono Fijo	Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	Nombre del Arrendatario	Teléfono del Arrendatario

INFORMACIÓN LABORAL

Ocupación Empleado Empresa Privada <input type="checkbox"/> Empleado Empresa Pública <input type="checkbox"/>	Ama de Casa <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente con establecimiento Comercial <input type="checkbox"/> Independiente sin establecimiento Comercial <input type="checkbox"/>	Profesión
Si marcó en la Opción Independiente, diligencie este espacio			
Sector Económico al que pertenece la Actividad desarrollada Agricultura <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Producción <input type="checkbox"/>	Descripción de la Actividad		Tiempo en meses en la Actividad económica
Si marcó en la Opción empleado, diligencie este espacio			
Nombre de la Empresa	Cargo Actual	Tipo de Contrato Termino Fijo <input type="checkbox"/> Termino Indefinido <input type="checkbox"/> Otro _____	
Dirección	Barrio	Teléfono	Tiempo de Servicio (Años)

INFORMACIÓN CÓNYUGE

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento de Identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Numero de Identificación	Teléfono Fijo o Celular
Ocupación	Nombre de la Empresa	Dirección Empresa	Teléfono Empresa

DATOS DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL PARA MENORES O INCAPACES

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento de Identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Numero de Identificación	Teléfono Fijo o Celular
Ocupación	Nombre de la Empresa	Dirección Empresa	Teléfono Empresa

REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES

Nombres y Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono
Nombres y Apellidos	Ocupación	Dirección	Teléfono

PREFERENCIA

Marque con una X la Actividad según su preferencia

Baloncesto Tenis Manualidades Béisbol Música Titeres Boleystbol Natación Sanqueros Pesca Ciclismo
 Patinaje Danza Sistemas Teatro Ingles Futbol

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS DE SALDOS A FAVOR (Solo para Vinculación o Ahorros)

Nombres y Apellidos	Parentesco	%	Tipo de Documento de Identidad	Numero de Identificación
			C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	
			C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	
			C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	
			C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	
			C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES	
	Propios	Cónyuge		
Sueldo Neto	\$	\$	Valor Cuotas con COOTREGUA	\$
Utilidades del Negocio Propio	\$		Valor Otras Cuotas con Entidades Financieras y Terceros	\$
Otros Ingresos Certificados	\$		Valor Arriendo o Cuota de Vivienda + Servicios Públicos	\$
Total Ingresos Mensuales (Propios + Cónyuge)	\$		Valor Alimentación	\$
Descripción de Otros Ingresos Certificados:			Gastos Educación	\$
			Otros	\$
Disponibilidad Mensual (Total Ingresos -Total Egresos)			Total Egresos Mensuales	\$

ACTIVOS		PASIVOS	
Efectivo y Depósitos en Cuentas de Ahorro y Corrientes; Aportes	\$	Créditos Con la Cooperativa COOTREGUA	\$
Inventarios (para Negocios Propios)	\$	Créditos Con otras Entidades Financieras y Terceros	\$
Bienes Inmuebles (Propiedades Urbanas y/o Rurales: Casas, Lotes, Fincas)	\$	Otros Pasivos o Deudas	\$
Otros Activos: Vehículos, Muebles, Enseres Semovientes	\$	Total Pasivos	\$
Total Activos	\$	PATRIMONIO	
Descripción de Otros Activos:		Total Patrimonio (Total Activos -Total Pasivos)	\$

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

Tipo de Inmueble:	Casa <input type="checkbox"/>	Apartamento <input type="checkbox"/>	Lote <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Edificio <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>
Escritura No. Notaria	Valor Comercial \$	Dirección			Se encuentra Hipotecada	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	\$
Tipo de Vehículo:	Particular <input type="checkbox"/>	De Carga <input type="checkbox"/>	Servicio Público <input type="checkbox"/>					
Marca: Modelo:	Valor Comercial \$	Ubicación			Se encuentra Pignorado	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	\$

INFORMACIÓN CRÉDITO SOLICITADO

Monto del Préstamo \$	Línea	Inmediato <input type="checkbox"/>	Libre Destinación <input type="checkbox"/>	Crediaporte <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Social para Inmueble <input type="checkbox"/>	Agropecuario <input type="checkbox"/>	Tipo de Garantía	Deudores Solidarios <input type="checkbox"/>	Hipotecaria/Prendaria <input type="checkbox"/>	Aportes <input type="checkbox"/>
		Turismo <input type="checkbox"/>	Solidaridad e Imprevistos <input type="checkbox"/>	Crediamigo <input type="checkbox"/>	Microcredito <input type="checkbox"/>	Crédito Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>				
Destino del crédito (no se acepta el concepto de libre Inversión)				Plazo (en meses)	Forma de Pago	Descuento de Nomina <input type="checkbox"/>	Autorización de sueldos <input type="checkbox"/>	Frecuencia Cuota (espacio del Asesor)			
						Pago por Caja <input type="checkbox"/>					

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en Nombre propio y de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de orígenes de mis fondos a COOTREGUA, con el proposito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Básica Jurídica 007 de 2008 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria, el estatuto Orgánico del sistema Financiero y demás Normas legales concordantes para la Apertura y manejo de Cuentas de Ahorros y Certificados de Depósitos a término:

- los Recursos que entregue en depósito Proviene de las siguientes fuentes (Detalles de la Ocupación, Oficio, Profesión, actividad, Negocio Propio Etc)
- Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- Manifiesto que no admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Autorizo a COOTREGUA, para cancelar las cuentas y depósitos que mantenga en esta entidad en el caso de infracción de cualquiera de las obligaciones señaladas en los numerales anteriores, así como la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente por no actualizar anualmente la información aquí solicitada, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad derivada de estos hechos.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A CENTRALES DE RIESGOS

Autorizo expresamente a COOTREGUA para que con fines estadístico, de control, supervisión y de Información Comercial Reporte y/o Solicite a cualquier entidad que maneje base de datos con los mismos fines, el surgimiento o modificación incumplimiento o extinción, de obligaciones contraídas con las anterioridad o posterioridad a esta vinculación, en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros y en general mi comportamiento como Asociado, la presente autorización comprende no solo la facultad de reportar, procesar y divulgar, sino también la de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera.

OTRAS AUTORIZACIONES

Autorizo irrevocablemente a COOTREGUA para debitar de los depósitos que posea en la entidad sin previo aviso, cualquier suma de dinero para cubrir las cuotas que se deriven de las obligaciones o el pago parcial o absoluto de los saldos vencidos y en mora de las mismas, de igual manera para cubrir los Aportes mínimos requeridos y demás conceptos a que haya lugar.

Autorizo a COOTREGUA para que sean enviados al correo electrónico que relacione en esta solicitud: extractos financieros (tarjeta débito, ahorros a la vista, Ahorros Permanentes, Ahorros Contractuales, y/o CDAT S), Avisos de mis obligaciones financieras, y reportes a las centrales de riesgos como la CFIN, DATA CREDITO, u otras que se presenten a futuro y demás información relacionada que sea de mi interés.

VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Hago constar que la Información Suministrada para efectos de la aprobación y para acceder a productos y servicios de COOTREGUA es veraz y verificable, Firmo este documento en Constancia de haber leído y aceptado las Autorizaciones Sugeridas en Forma Libre y para Uso exclusivo de COOTREGUA y declaro que de los espacios no diligenciados en este formulario, no poseo información.

se Firma en _____ a los ___ días del mes de _____ de 201__

Firma

No. de Identificación.

Huella Índice Derecho