



FONDO NACIONAL DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD LIBRE
"FONULIBRE"
 NIT: 830.126.810-2

SOLICITUD DE CRÉDITO No. _____

VALOR SOLICITADO
\$ _____

FECHA		
Día	Mes	Año

LINEA DE CREDITO

1	LIBRE INVERSION	<input type="checkbox"/>
2	CREDITO SOBRE APORTES	<input type="checkbox"/>
3	CREDITO DE TURISMO	<input type="checkbox"/>
4	CREDITO DE EDUCACION	<input type="checkbox"/>
5	CREDIPRIMA	<input type="checkbox"/>
6	CREDIYA	<input type="checkbox"/>
7	CREDIALKOSTO	<input type="checkbox"/>
8	CREDITO DE BIENVENIDA	<input type="checkbox"/>
9	COMPRA DE CARTERA	<input type="checkbox"/>
10	VEHICULO	<input type="checkbox"/>
11	IMPUESTOS	<input type="checkbox"/>

PLAZO MENSUAL QUINCENAL

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

1º Apellido	2º Apellido	Nombres	CODIGO
Nº de identificación:		Dirección Residencia	Dirección Oficina:
Teléfono Residencia:		Teléfono Oficina:	Correo electrónico:

Asociado Activo Asociado Jubilado Asociado Exempleado

Si es asociado activo contestar el tipo de vinculación:

Administrativo a término indefinido	<input type="checkbox"/>	Docente Medio Tiempo	<input type="checkbox"/>
Administrativo a término definido	<input type="checkbox"/>	Docente catedrático a Término Definido	<input type="checkbox"/>
Docente Tiempo Completo	<input type="checkbox"/>	Docente catedrático a Término Indefinido	<input type="checkbox"/>
Docente Jornada Completa	<input type="checkbox"/>	Docente Media Jornada	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DEL CODEUDOR ASOCIADO

1º Apellido	2º Apellido	Nombres	CODIGO
Nº de identificación:		Dirección Residencia	Dirección Oficina:
Teléfono celular:		Teléfono Oficina:	Correo electrónico:

Asociado Activo Asociado Jubilado Asociado Exempleado

Si es asociado activo contestar el tipo de vinculación:

Administrativo a término indefinido	<input type="checkbox"/>	Docente Medio Tiempo	<input type="checkbox"/>
Administrativo a término definido	<input type="checkbox"/>	Docente catedrático a Término Definido	<input type="checkbox"/>
Docente Tiempo Completo	<input type="checkbox"/>	Docente catedrático a Término Indefinido	<input type="checkbox"/>
Docente Jornada Completa	<input type="checkbox"/>	Docente Media Jornada	<input type="checkbox"/>

NOTA: Con base en el Estatuto y Reglamentación vigente, nos comprometemos a garantizar este préstamo con nuestros aportes y ahorros en FONULIBRE. En caso de que éstos no llegaren a cubrir la totalidad de mi deuda, si se presentase mi fallecimiento y/o el retiro del Fondo, autorizo a FONULIBRE a que le informe al PAGADOR DE LA UNIVERSIDAD LIBRE o de cualquier empresa en la cual labore y/o llegare a laborar para que retenga de misa salarios, honorarios, pensiones, prestaciones sociales, indemnizaciones y demás ingresos que perciba para dejar al día mis obligaciones con el Fondo, de los valores que entregue como indemnización la compañía de seguros con ocasión del pago de la póliza colectiva de vida grupo siempre y cuando se hayan agotado los recursos correspondientes en la indemnización de la póliza de vida deudores y el Fondo de Protección de Cartera Crediticia. Igualmente pagaremos a FONULIBRE la suma desembolsada con sus respectivos intereses, mediante cuotas mensuales, liquidadas de acuerdo con el plazo convenido. **Conozco con anticipación los datos relacionados con el crédito como son: monto, tasa de interés nominal y efectivo anual, plazo de amortización, modalidad y periodicidad de la cuota, forma de pago, tipo de cobertura y garantía, condiciones de prepago, comisiones y recargos en caso de mora, de acuerdo con la Resolución 1507 de nov/2001 de la Superintendencia de la Economía Solidaria.**

AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACION

Para efectos de consolidar una política de conocimiento al cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constituidas establecidas, autorizamos permanente e irrevocablemente a FONULIBRE o a quien represente sus derechos, o cesionario o endosatario, para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice nuestros datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y/o codeudor y de la relación comercial, establecida con FONULIBRE, a las diferentes centrales de riesgo EXPERIAN-DATACREDITO y CIFIN-TRANSUNION o a cualquier otra central de información debidamente constituida. La presente autorización también faculta a FONULIBRE para que nuestros datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado por parte de FONULIBRE. (Ley 1581 de 2012 y Ley 1266 de 2008)

FIRMA ASOCIADO:

FIRMA CODEUDOR :

C.C. _____

C.C. _____

CAPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO ASOCIADO: Para uso exclusivo de FONULIBRE

Ingresos	Entidad	Valor / mes	Egresos	Valor / mes.
Salario		\$	Préstamos	\$
Otros		\$	Otros	\$
TOTAL		\$	TOTAL \$	

CAPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO CODEUDOR: Para uso exclusivo de FONULIBRE

Ingresos	Entidad	Valor / mes	Egresos	Valor / mes.
Salario		\$	Préstamos	\$
Otros :		\$	Otros	\$
TOTAL		\$	TOTAL \$	

PARA USO EXCLUSIVO DE FONULIBRE

Departamento de nominas	Revisado por comité de crédito	Visado por Tesorería	Autorizado por GERENCIA	Valor Préstamo	Plazo	Tasa %	Fecha autorización Gerencia
Capacidad	Visado						