

		FORMULARIO AFILIACIÓN Y SOLICITUD DE CRÉDITO PAZ & SALVO		CÓDIGO: CSC	
				VERSION: 0	
				PAGINA: Página 1 de 2	
No Solicitud		Fecha diligenciamiento (d/m/a)		Fecha Radicación completa de documentos (d/m/a)	
Línea crédito Individual				Línea de crédito solidaria	
Destino del crédito					
Descripción de la inversión:					
Valor Solicitado:		Plazo: 36 meses ☐ 0		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 máquina					
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 ☐ Cuantas 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					
Solicitante de crédito		SI		NO	
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). Debe realizar el registro en Camara y Comercio.					
Registro único tributario RUT					
Certificación bancaria que indique la titularidad en la cuenta del solicitante del crédito en el cual se realizara el desembolso					
Pagare					
Póliza de seguro					

Codeudor	SI	NO
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		
Codeudor con propiedad raíz		
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%		
Nota: El inmueble no podrá ser tener afectación a vivienda familiar patrimonio familia o presentar embargos		
Autorizaciones y Observaciones generales del solicitante y codeudor		
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 www.csc.gov.co/ 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 www.csc.gov.co/; La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.		
Desembolso		
Autorizo a la Corporación Social para que el dinero, producto del préstamo que solicito, si es aprobado sea depositado en: Cuenta de Corriente ☐ Cuenta de Ahorros ☐ Numero: _____ Bancos: _____		
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 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		
Solicitante		
Firma solicitante C.C.	Huella:	
Codeudor		
Firma solicitante C.C.	Huella:	
Asesor Comercial		
Nombres y apellidos	Firma	
Lina Alejandra Ortega Cardenas	Lina A Ortega C	
Espacio Reservado para la Corporación Social de Cundinamarca		
Monto sugerido: \$		
Decisión: Fecha (dd/mm/aa) :		
Conceptos:		
Funcionario Comité Interdisciplinario		
Nombres y apellidos	Firma	