

Fecha	DÍA	MES	AÑO

Datos del Afiliado

Nombres		1er. Apellido		2do. Apellido	
C.C.	Fecha de nacimiento D M A		Estado civil Casado <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> U. libre <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/>		Personas a cargo
Barrio	Dir. residencia			Teléfono	
Tipo de vivienda Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/>	Arrendador		Teléfono	Valor arriendo	
Nivel de estudios Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Técnico tecnológico <input type="radio"/> Universitario <input type="radio"/> Postgrado <input type="radio"/>					
Empresa donde trabaja		Teléfono empresa		Cargo	Ingresos mensuales

Datos del Cónyuge

Nombres		1er. Apellido		2do. Apellido	
C.C.	FECHA DE NACIMIENTO D M A				
Empresa donde trabaja		Cargo		Teléfono	Ingresos

Referencia Familiar

Nombres		1er. Apellido		2do. Apellido	
Parentesco	Dir. Residencia			Teléfono	
Empresa donde trabaja		Cargo		Teléfono empresa	

Referencia Personal

Nombres		1er. Apellido		2do. Apellido	
Dir. Residencia				Teléfono	
Empresa donde trabaja		Cargo		Teléfono empresa	

DESEMBOLSO: Orden de crédito Abono Tarjeta

Requisitos generales:

- 1- Solicitud de crédito diligenciada
- 2- Fotocopia documento de identidad ampliada 150%
- 3- Certificado laboral original que especifique: valor del sueldo, cargo, fecha de ingreso y tipo de contrato, con fecha de expedición no mayor a 30 días.

Importante:

- En caso de perder la calidad de beneficiario del subsidio económico o sea desvinculado de la empresa, en mi calidad de deudor, autorizo al pagador, tesorero o habilitado, para deducir y retener de cualquier suma que me deba ser pagada por cualquier concepto, la deuda contraída con Comfamiliar Cartagena.

2- Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a Comfamiliar o a quien ella autorice, para obtener, consultar y reportar a las centrales de información de CIFIN, y a cualquier fuente y base de datos, la información y referencias relativas a mi documento de identificación, comportamiento crediticio y comercial y al producto de toda clase de operaciones que efectúe o haya efectuado con entidades del sector financiero y otros sectores, y que en general sirva de referencia para determinar el análisis del crédito solicitado. Esta autorización tendrá permanencia hasta que Comfamiliar o las centrales de información lo consideren necesario.

3- En caso de ser aprobado el crédito solicitado, autorizo a Comfamiliar para realizar el desembolso, según información registrada en el presente formulario y en caso de algún saldo a favor resultante de las operaciones en curso sea abonado a mi tarjeta Comfamiliar.

4- Igualmente en caso de ser aprobado el crédito solicitado, autorizo que me sea descontado del valor del desembolso de mi crédito, las sumas correspondientes a estudio de crédito e intereses anticipados (si es el caso).

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo(amos) la presente solicitud.

Impresión Dactilar

Firma del Afiliado

