



SOLICITUD DE CREDITO

Fondo de Empleados para la Asistencia Social de la Universidad Tecnológica de Pereira - FASUT

Personería Jurídica 0917 del 28 de Mayo de 1985

NIT.: 891.408.243-9

Actualización
Crédito Nuevo ____
Antiguo ____

Pagare No.	D	M	A	HORA
Fecha				
Aprobado				
No Aprobado				

Programa académico	Valor Matricula \$	Valor Solicitado \$	No. Cuotas ____	Valor de las Cuotas \$
1. INFORMACION PERSONAL Y/O EMPESARIAL				
Datos personales	Solicitante	Codeudor Solidario	Codeudor Solidario	
IDENTIFICACION: C.C o T.I				
NOMBRES COMPLETOS				
APELLIDOS COMPLETOS				
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	D M A	D M A	D M A	
ESTADO CIVIL				
DIRECCION				
PERSONAS A CARGO				
CORREO ELECTRONICO				
PROFESIÓN				
ACTIV ECONOMICA COD CIU	Activ. No.	Activ. No.	Activ. No.	
EMPRESA DONDE LABORA				
CARGO U OFICIO				
TIEMPO DE SERVICIO				
TIPO DE CONTRATACION	Indefinido _ Fijo _ Prestación de servicio __ Otro _	Indefinido __ Fijo _ Prestación de servicio __ Otro _	Indefinido _ Fijo _ Prestación de servicio __ Otro _	
SALARIO O REMUNERACION	\$	\$	\$	
PENSIONES	\$	\$	\$	
OTROS INGRESOS (arriendo, negocios, otros)	\$	\$	\$	
CONCEPTO OTROS INGRESOS				
DIRECCION EMPRESA				
TELEFONO EMPRESA (Fijo/Cel)				

	Solicitante	Codeudor Solidario	Codeudor Solidario
GASTOS MENSUALES	\$	\$	\$
DEUDA	\$	\$	\$
SALDO DISPONIBLE	\$	\$	\$
BIENES RAIZ. SI POSEE	Casa _ Apto_ Finca _Local_ Bodega _	Casa _ Apto_ Finca _Local_ Bodega _	Casa _ Apto_ Finca _Local_ Bodega _
DIRECCION			
VEHICULO . SI POSEE	MARCA MODELO	MARCA MODELO	MARCA MODELO
TOTA PATRIMONIO	\$	\$	\$

2. REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE COMPLETO			
TELEFONOS (Fijo/Celular)			
DIRECCION			

3. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO			
TELEFONOS (Fijo/Celular)			
DIRECCION			

4. ENTREVISTA SARC TITULAR PRINCIPAL

Maneja dineros públicos de la Nación, Departamento, Municipio o algún ente Descentralizado? Si _ No_	Actualmente es Líder comunitario o miembro de alta jerarquía en algún partido político? Si __ NO __
Es contratista con el Estado, Departamento, Municipio o algún ente Descentralizado? Si __ No__	Hace parte de alguna comunidad religiosa? Si __ No __
Hace transacciones en moneda extranjera? Si __ No __	Se considera una persona de reconocimiento público? Si _ No _

5. DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINO DE BIENES Y/O FONDOS

El usuario del crédito obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto declara que los recursos depositados obtenidos o involucrados en las operaciones financieras solicitadas, tienen origen y destino lícito en las actividades de igual tipo que constituyen el giro normal de sus negocios, tal como se describen en la solicitud y que no se relacionan con actividades ilícitas, especialmente lavado de activos o financiación al terrorismo. Que conoce y aplica las normas de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo no permitirá que terceros realice transacciones en sus productos o entregue en su nombre o de la entidad que representa fondos, bienes y o servicios relacionados con actividades ilícitas o a favor de personas involucradas en las mismas. Autoriza a FASUT para terminar unilateralmente cualquier relación contractual, o exigir de manera anticipada el pago de cualquier obligación, en el caso de una desvinculación sospechosa de realización de actividades ilícitas o violación de las normas sobre el LA/FT del solicitante o su representante o personas vinculadas.

6. INFORMACION PREVIA

Declaro que he recibido de forma previa al desembolso información completa , legible comprensible de las condiciones y términos del contrato , especialmente a cerca de : Monto de capital, forma y periodicidad de pago, valor de cada cuota, fecha de pago tasa de interés moratorio en términos Efectivos Anuales , naturaleza fija o variable de la tasa de interés, gastos , comisiones y descuentos aplicables , derecho de acceso a su calificación de riesgo , condiciones de pago anticipado , consecuencias en caso de incumplimiento, que incluye los derechos propios y de FASUT y los siguientes aspectos propios de la gestión de cobro: a) políticas y mecanismos de cobranza , b) momento a partir del cual se inicia la gestión de cobranza C) gastos derivados de la gestión de cobranza, forma de determinarlos y liquidarlo, d) dependencias internas o externas autorizadas para adelantar las gestiones de cobranza . e) Personas y entidades para celebrar acuerdos de pago. f) canales adecuados para efectuar el pago.

7. AUTORIZACION HABEAS DATA

Autorizamos expresamente a el Fondo de Empleados para la Asistencia Social de la Universidad Tecnológica de Pereira— FASUT para que la información suministrada en esta solicitud de crédito, documento que tiene carácter estrictamente confidencial y comercial, sea conocida, actualizada y rectificad con terceros incluyendo los datos personales en bancos o bases de datos y, en general en archivos de entidades públicas y/o privadas. Igualmente que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales. Autorizamos a reportar el incumplimiento a los bancos de datos, además declaro que acepto y conozco el contenido y las de la Ley “Habeas Data” Ley 1266 de 2008, Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y eximo a FASUT de la responsabilidad a cualquier reclamación que exista por motivos de la insatisfacciones que surjan frente al reporte negativo a las centrales de información , de igual manera autorizamos a FASUT para que en caso de recordatorios e incumplimiento de nuestras obligaciones, se nos notifique que en los términos previstos en la Ley 1266 de 2008, Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 a través de los siguientes medios: Físicos, Llamadas telefónica y celular, WhatsApp, correos electrónicos, mensajes de texto a celular, y a través de la página web del Fondo www.utp.edu.co/fasut. En los temimos dispuestos en el Art 10 del Decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información conforme a lo previsto en el presente documento salvo que usted le manifieste lo contrario de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito dentro de los treinta (30) días hábiles contados a partir de la recepción del presente documento a la cuenta de correo electrónico dispuesta para tal efecto fasut@utp.edu.co , fasututp@utp.edu.co.

8. LIBRANZA

Autorizamos a FASUT para que en caso de incumplimiento de nuestras obligaciones y sin que sea necesario requerimiento de ninguna índole, solicite a las pagadurías de la empresa o entidad pública o privada donde estamos laborando, la deducción de nuestros salarios y prestaciones sociales hasta saldar la deuda ya sea a título personal o como codeudor solidario conforme a los términos previstos en el artículo 142, 143,144 de la Ley 79 de 1988, Ley 454 de 1998, Ley 1391 de 2010 y Ley 1527 de 2012.

9. OTRAS ACLARACIONES

1. Si se presentan cambios en los datos consignados, me obligo a informarlos oportunamente, a FASUT y actualizar al menos una vez al año los datos plasmados en esta solicitud, suministrando en su totalidad de los soportes documentales exigidos, 2. Manifiesto que acato las leyes, estatutos, normas y reglamentos que rigen FASUT. De igual forma acato las decisiones que en desarrollo de las actividades dicten los organismos encargados de su dirección y administración. Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el día _____ del año _____

FIRMA SOLICITANTE

C.C.

HUELLA

FIRMA CODEUDOR SOLIDARIO 1

C.C.

HUELLA

FIRMA CODEUDOR SOLIDARIO 2

C.C.

HUELLA