



**FONDO DE EMPLEADOS DE LA  
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES  
FENDIAN - NIT 811003172 - 4**

Solicitud de crédito N°	Cuota \$	Fecha	DD	MM	AAAA

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nombres		Primer apellido		Segundo apellido	
Tipo de documento / N° de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIUP <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>		Expedida en:		Fecha de nacimiento:	DD	MM AA
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>		Personas a cargo:		N° de hijos:		
Nivel máximo de estudio <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <u>Título obtenido</u> <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Otro _____ <u>Institución</u>						
Dirección de residencia		Departamento		Municipio		Tipo de vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otra _____
Teléfono	Celular	E-mail		Barrio	Estrato	
Cta. Corriente <input type="checkbox"/>		Cta. Ahorros <input type="checkbox"/>		N° _____		Banco
Bienes Raíces:	Tipo de bien _____ Valor comercial _____		Hipoteca Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entidad		Dirección y ciudad
Vehículo:	Marca	Modelo	Placa	Valor \$		Prenda a favor de

**INFORMACIÓN LABORAL**

División	Aduanas <input type="checkbox"/> Impuestos <input type="checkbox"/>	Cargo		Antigüedad	
Teléfono - Ext:		Salario básico	Clase de funcionario		De carrera Administrativa    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Autorizamos expresamente a Fendian, para que la información suministrada en el presente documento, que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada o verificada con terceras personas incluyendo bancos o bases de datos, igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales, de acuerdo con los parámetros legales, toda vez que la información financiera es compartida con las Centrales de Riesgo, ya que es una exigencia de la Superintendencia de Economía Solidaria reportar dichos datos, en relación con la seguridad financiera, por ello la información es objetiva y consultable en las Centrales de Riesgo. Entendido lo anterior y teniendo pleno conocimiento de la cláusula que se expresa, por ello autorizo a Fendian para consultar con las centrales de riesgo, compartir y reportar con otras entidades del sector Comercial, Bancario y Financiero mi información bancaria y financiera.

También autorizo expresamente para que mi información Financiera sea reportada a las centrales de riesgo a las que Fendian haga reportes.

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma deudor solidario**

Tipo de crédito	Cantidad solicitada \$	Plazo
-----------------	---------------------------	-------

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma deudor solidario**

**DEUDOR SOLIDARIO**

Género	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				

Documento de identidad	C.C.	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
			DD MM AA

Estado civil	Personas a cargo	Nº. Hijos

Nivel de educación	Secundaria	
	Universitario	
Técnico <input type="checkbox"/>	Tecnólogo <input type="checkbox"/>	Postgrado <input type="checkbox"/>

Tipo de vivienda	Propia	Familiar	Arrendada
------------------	--------	----------	-----------

Dirección residencia	Bloque	Apto.
----------------------	--------	-------

Barrio	Estrato	Municipio	Dpto.
--------	---------	-----------	-------

Teléfono	Cel:	E-mail:
----------	------	---------

Cta. Corriente	Cta. Ahorros	Nº	Banco
----------------	--------------	----	-------

Bienes raíces	Tipo de Bien		Hipo-teca	SI	Entidad	Dirección y ciudad
	Valor Comercial			NO		
Vehículo	Marca	Modelo	Placa	Valor	Prenda a Favor de	

**INFORMACIÓN LABORAL**

División	Cargo	Antigüedad
Impuestos <input type="checkbox"/>	Aduanas <input type="checkbox"/>	
Teléfono	Salario básico	Clase de Funcionario
Ext.:		De carrera administrativa
		Si
		No

**Confirmación de la información**

Firma \_\_\_\_\_

**APROBACIÓN DEL CRÉDITO**

Fecha de estudio \_\_\_\_\_ Capacidad de pago \_\_\_\_\_

Aprobado por \_\_\_\_\_

Cuotas \_\_\_\_\_ Solvencia \_\_\_\_\_

Tasa de interés \_\_\_\_\_

Acta número \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_