



**COOPERATIVA COLEGIO SANTA MARÍA**  
NIT.830.110.628 – 8

FECHA DE SOLICITUD	AÑO :	MES	DIA	MONTO:\$	PLAZO ( )	MESES	N°	LINEA DE CREDITO
<b>1. INFORMACION PERSONAL</b>					<b>CONYUGE</b>			
Nombres :					Nombres :			
Apellidos:					Apellidos :			
C.C. de:					C.C. de :			
Lugar y fecha de nacimiento: Año: Mes: Día:					Lugar y fecha de nacimiento: Año:			
Dirección Residencia:					Dirección Residencia:			
Teléfono Fijo: Celular:					Teléfono Fijo: Celular:			
E:mail :					E:mail :			
Estado Civil: Nivel de Estudios:					Estado Civil: Nivel de Estudios:			
<b>2. ACTIVIDAD ECONOMICA</b>					<b>2.ACTIVIDAD ECONOMICA</b>			
Empleado: Independiente: Pensionado: Otro:					Empleado: Independiente: Pensionado: Otro:			
Empresa: Cargo:					Empresa: Cargo:			
Fecha de Ingreso: Salario:					Fecha de Ingreso: Salario:			
Teléfono Fijo:					Teléfono Fijo:			
<b>3.BIENES INMUEBLES</b>					<b>4. VEHICULO DEL SOLICITANTE</b>			
Valor Comercial					TIPO: MARCA:			
Dirección					Modelo: Placa:			
Ciudad					Ciudad : Valor: \$			
Hipoteca Valor Cuota :\$					Pignorado a :			
<b>5.DATOS DEL ESTUDIANTE</b>								
Nombres y Apellidos:					CURSO: Fecha de Nacimiento Año: Mes: Día:			
<b>6.INFORMACION FINANCIERA</b>								
<b>INGRESOS MENSUALES</b>					<b>EGRESOS MENSUALES</b>			
Ingresos Principales \$					Gastos Familiares \$			
Otros Ingresos \$					Valor Arriendo/Hipoteca \$			
Ingresos Conyuge \$					Créditos otras Entidades \$			
Total Ingresos \$					Cuotas Tarjetas de Crédito \$			
					Total Egresos \$			
<b>AUTORIZACION PARA CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO</b>								
Autorizo a Coopsantamaria en forma permanente para que con fines estadísticos y de información interbancaria, financiera o comercial consulte, informe, reporte, procese o divulgue a las entidades de consulta de base de datos o Centrales de Riesgo, en especial a DATA CREDITO, que administra la asociación bancaria todo lo referente a mi comportamiento (presente, pasado y futuro) como cliente en general, mi endeudamiento y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer con COOPSANTAMARIA.								
Firma solicitante					Firma			
C.C.					C.C.			
<b>7.DOCUMENTOS SOLICITADOS</b>								
Asalariado/Pensionado					Independiente			
Fotocopia Cédula de Ciudadanía.					Fotocopia Cédula de Ciudadanía.			
Certificado laboral original con fecha de expedición no mayor a 30					Declaración de Renta del último año.			
Extracto bancario mes anterior.					Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días.			
					Extracto bancario mes anterior.			