



# FONDO DE EMPLEADOS DE NOTARIADO Y REGISTRO

## SOLICITUD DE CRÉDITO

ESPACIO PARA  
RADICADO

LÍNEA DE CRÉDITO  
SOLICITADA

Libre inversión	<input type="checkbox"/>	Educativo	<input type="checkbox"/>
Calamidad	<input type="checkbox"/>	Vacaciones	<input type="checkbox"/>
8 X 1	<input type="checkbox"/>	Social	<input type="checkbox"/>
Asamblea	<input type="checkbox"/>	Compra Vivienda	<input type="checkbox"/>
Salud	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

Monto solicitado \$

Plazo en meses

Garantía ofrecida: Aportes permanentes Obligatorios  Aportes sociales  Ahorro voluntario  Personal  Hipoteca  Prenda

\* En aplicación del principio de la "devida diligencia" que debe desarrollar el Fondo y en cumplimiento de lo dispuesto por la Superintendencia de Economía Solidaria, manifiesto que el producto del crédito aquí solicitado será utilizado para \_\_\_\_\_

\* Si durante la vigencia del crédito usted realiza pagos extraordinarios a capital se reducirá el plazo de la obligación. Si en el momento de realizar el abono usted desea una opción diferente a la aquí registrada, debe informarlo por escrito (ley 2032 de 27 de julio de 2020).

INFORMACIÓN GENERAL DEL ASOCIADO	Primer apellido		Segundo apellido			Nombres	
	C.C. No.		Fecha de nacimiento		DD	MM	AA
	No. de personas a cargo <input type="text"/>		Hijos <input type="text"/>	Otros <input type="text"/>	¿Cuáles?		
	Dirección residencia actual				Ciudad		Tel.:
	Correo electrónico para correspondencia					Tel. Celular	
	Entidad donde trabaja			Dirección		Ciudad	
	Tel.:	Cargo		Sueldo \$		Fecha vinculación	DD MM AA
	Correo electrónico corporativo					Tel. Celular	
	¿En que entidad financiera posee cuenta? _____						
	Tipo de cuenta: Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> No. de cuenta: _____						

CAPACIDAD DE PAGO	<b>INGRESOS</b>		<b>EGRESOS</b>	
	Sueldo básico mensual \$ <input type="text"/>		Descuentos de ley \$ <input type="text"/>	
	Otros ingresos comprobables \$ <input type="text"/>		Cornotare \$ <input type="text"/>	
	<b>Total</b> \$ <input type="text"/>		Sindicato \$ <input type="text"/>	
		Obligaciones financieras \$ <input type="text"/>		
		Otros \$ <input type="text"/>		
		<b>Total</b> \$ <input type="text"/>		

PATRIMONIO	<b>BIENES RAÍCES</b> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Estrato <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>					
	Dirección		Ciudad	Depto.	Teléfono	Valor comercial \$
	Hipoteca a favor de:				Cuota mensual \$	
	<b>VEHÍCULO</b> Marca <input type="text"/>		Línea <input type="text"/>	Modelo <input type="text"/>	No. placa <input type="text"/>	
	Valor comercial \$		Reserva de dominio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		A favor de	
	Valor Pignoración \$		Cuota mensual \$			

REFERENCIAS	<b>Referencia Familiar</b> Confirmación: Fecha DD MM AAAA Comentario:			
	Nombre		Dirección	Ciudad
	Parentesco		E-mail	Teléfono
	<b>Referencia Personal</b> Confirmación: Fecha DD MM AAAA Comentario:			
	Nombre		Dirección	Ciudad
	Entidad donde labora		E-mail	Teléfono

A LA PRESENTE SOLICITUD SE DEBEN ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN Y LOS REQUISITOS DE ACUERDO A LA LÍNEA DE CRÉDITO :

- Certificado de sueldo, cargo, tiempo de servicio y descuentos del solicitante y codeudor(es) cuando se requieran con fecha de expedición no mayor a 30 días.
- Libranza firmada por el solicitante y el pagador.
- Pagaré en blanco firmado por el deudor y el codeudor(es) cuando se requieran. En caso que el(los) codeudor(es) no sea(n) asociado(s) debe(n) autenticar su firma en el pagaré.

**CODEUDOR 1**

Apellidos \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 C.C.: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Entidad donde labora \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_ Fecha de vinculación: \_\_\_\_\_  
 Dirección residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
 Es codeudor de algún asociado al Fondo de Empleados: SI  NO   
 Nombre: \_\_\_\_\_

**CAPACIDAD DE PAGO**

**INGRESOS**

Sueldo \$ \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos comprobables \$ \_\_\_\_\_  
 Total \$ \_\_\_\_\_

**EGRESOS**

Descuentos \$ \_\_\_\_\_  
 Obligaciones financieras y otros \$ \_\_\_\_\_  
 Total \$ \_\_\_\_\_

**PATRIMONIO**

**BIENES RAÍCES**

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Casa  Apartamento  Finca  Otros   
 Hipoteca a favor de: \_\_\_\_\_ Valor hipoteca \_\_\_\_\_

**VEHÍCULO**

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Placa: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_  
 Reserva de dominio \_\_\_\_\_ A favor de: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**CODEUDOR 2**

Apellidos \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 C.C.: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
 Entidad donde labora \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_ Fecha de vinculación: \_\_\_\_\_  
 Dirección residencia: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_  
 Es codeudor de algún asociado al Fondo de Empleados: SI  NO   
 Nombre: \_\_\_\_\_

**CAPACIDAD DE PAGO**

**INGRESOS**

Sueldo \$ \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos comprobables \$ \_\_\_\_\_  
 Total \$ \_\_\_\_\_

**EGRESOS**

Descuentos \$ \_\_\_\_\_  
 Obligaciones financieras y otros \$ \_\_\_\_\_  
 Total \$ \_\_\_\_\_

**PATRIMONIO**

**BIENES RAÍCES**

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Casa  Apartamento  Finca  Otros   
 Hipoteca a favor de: \_\_\_\_\_ Valor hipoteca \_\_\_\_\_

**VEHÍCULO**

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Placa: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_  
 Reserva de dominio \_\_\_\_\_ A favor de: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**CLAUSULA DE AUTORIZACION**

Declaro(mos) que CORNOTARE me ha informado: 1) que el aviso de privacidad y el manual de tratamiento de datos personales se encuentran disponibles en la página web: [www.cornotare.com.co](http://www.cornotare.com.co); 2) que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, en especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

Autorizo(amos) de manera irrevocable para que con fines estadísticos, de control, supervisión e información, el Fondo de Empleados de Notariado y Registro reporte a la Superintendencia de Economía Solidaria (SES) y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer fruto de contratos financieros con el Fondo de Empleados de Notariado y Registro y en especial el manejo de operaciones de crédito y ahorros. La presente autorización incluye la consulta y el reporte de información a las centrales de riesgo debidamente constituidas mi comportamiento crediticio, financiero y comercial. No solo faculto(amos) al Fondo de Empleados de Notariado y Registro para consultar, reportar, procesar, sino divulgar a la SES y a cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, los datos reportados sobre mi (nosotros) deben ser procesados y utilizados para el logro del propósito de las centrales y circularizados con fines comerciales de conformidad con los reglamentos vigentes de las mismas. Con esta información autorizo al Fondo de Empleados de Notariado y Registro para que actualice mis datos personales. Declaro(amos) también que conozco(cemos) los reglamentos y estatutos del Fondo de Empleados de Notariado y Registro. Con este documento además autorizo(amos) al Fondo de Empleados de Notariado y Registro ejercer el derecho al tratamiento y manejo de mis(nuestros) datos personales registrados en su base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Como asociado(a) manifiesto que conozco lo reglamentado por la Ley 2300 de 2023, por ende autorizo como Canales de Contacto todos los mencionados en este formulario y los que radique posteriormente. Asimismo manifiesto que cualquier modificación a la presente autorización, deberá ser a través de documento escrito radicado por cualquiera de los canales dispuestos por CORNOTARE para tal fin.

\_\_\_\_\_  
 DEUDOR  
 C.C.

\_\_\_\_\_  
 CODEUDOR 1  
 C.C.

\_\_\_\_\_  
 CODEUDOR 2  
 C.C.