

Fecha de Solicitud DD MM AAAA	Producto de crédito	Monto Solicitado \$	Plazo (MESES)	Código CYGNUS	Radicado	Código IES Estudiante	Afiliación: <input type="radio"/>	
Fecha de pago (Aplica únicamente para créditos educativos) para los programas de virtual y a distancia solo aplica fecha de pago 5 o 10 de cada mes.							Mes de inicio _____ 5 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 25 <input type="radio"/>	Solicitud de Crédito: <input type="radio"/> Renovación educativo: <input type="radio"/> Actualización: <input type="radio"/>

ASOCIADO Y/O DEUDOR

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos		Identificación C.C. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>		Número	Lugar de expedición	Fecha de expedición DD MM AAAA	
Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Lugar de nacimiento	Estado civil: <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Divorciado(a)	Sexo F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	Sisben Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Cabeza de Familia Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	N° de personas a cargo Adultos _____ Menores de 18 años _____	Ciudad
Dirección de residencia		Barrio	Estrato S.E	Teléfono residencia	Teléfono celular	Correo electrónico	
Vivienda: Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>		Tiempo residencial actual Años _____ Meses _____	Vínculo con la Organización Minuto de Dios: Estudiante <input type="radio"/> Egresado <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Voluntario <input type="radio"/> Expleado <input type="radio"/>				
Únicamente para crédito educativo: Programa:			Semestre	Universidad:			

INFORMACIÓN LABORAL

Ocupación <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Dependiente económicamente	Nombre de la empresa	Actividad económica de la empresa	Dirrección	Barrio	
Ciudad	Teléfono y Ext	Cargo u oficio desempeñado	Fecha de Vinculación o creación DD MM AAAA	Tipo de contrato: Fijo <input type="radio"/> Contratista <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/>	Dedicación Laboral: Parcial <input type="radio"/> Total <input type="radio"/>

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario/ honorarios/pensiones	\$	Gastos personales	\$
Arriendos	\$	Obligaciones Créditicias	\$
Otros, descríbalos:	\$	Otros, descríbalos:	\$
Total Ingresos	\$	Total Egresos	\$
Activos (Valor estimado de todos los bienes muebles e inmuebles).	\$	Pasivos: (Valor total que suman las deudas monetarias).	\$

¿Maneja dineros públicos de la Nación, Departamento, Municipio o alguna entidad pública?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Tenga en cuenta esta información antes de diligenciar el cuestionario.
¿Es contratista con la Nación, Departamento, Municipio o alguna entidad pública?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Persona Públicamente Expuesta: - Es aquella que ejerce o ha ejercido cargos públicos en los dos años últimos años como Alcalde, Gobernador, Concejal, entre otros.
¿Se considera usted una persona públicamente expuesta?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	- Persona de reconocimiento nacional o internacional como, Actores, Deportistas, entre otros.
¿Algún miembro de su familia de primer grado de consanguinidad o afinidad es una persona públicamente expuesta?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
¿Tiene usted parentesco con algún miembro del Consejo de Administración, Junta de Vigilancia o empleado de la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

Nombre	Parentesco
--------	------------

REFERENCIAS (Que no vivan con el solicitante)

Personal	Vínculo	Ciudad	Teléfono	Celular
Familiar	Vínculo	Ciudad	Teléfono	Celular

DEUDOR SOLIDARIO Y/O TUTOR Ó REPRESENTANTE

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos		Identificación C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>		Número	Lugar de expedición	Fecha de expedición DD MM AAAA	
Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Lugar de nacimiento	Estado civil: <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Divorciado(a)	Sexo F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	Sisben Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Cabeza de Familia Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	N° de personas a cargo Adultos _____ Menores de 18 años _____	Ciudad
Dirección de residencia		Barrio	Estrato S.E	Teléfono residencia	Teléfono Celular	Correo Electrónico	
Vivienda: Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>		Tiempo residencial actual Años _____ Meses _____	Vínculo con la Organización Minuto de Dios: Estudiante <input type="radio"/> Egresado <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Voluntario <input type="radio"/> Expleado <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/>				

INFORMACIÓN LABORAL

Ocupación <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Dependiente económicamente	Nombre de la empresa	Actividad económica de la empresa	Dirrección	Barrio	
Ciudad	Teléfono y Ext	Cargo u oficio desempeñado	Fecha de Vinculación o creación DD MM AAAA	Tipo de contrato: Fijo <input type="radio"/> Contratista <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/>	Dedicación Laboral: Parcial <input type="radio"/> Total <input type="radio"/>

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario/ honorarios/pensiones	\$	Gastos personales	\$
Arriendos	\$	Obligaciones Créditicias	\$
Otros, descríbalos:	\$	Otros, descríbalos:	\$
Total Ingresos	\$	Total Egresos	\$
Activos (Valor estimado de todos los bienes muebles e inmuebles).	\$	Pasivos: (Valor total que suman las deudas monetarias).	\$

¿Maneja dineros públicos de la Nación, Departamento, Municipio o alguna entidad pública?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Tenga en cuenta esta información antes de diligenciar el cuestionario.
¿Es contratista con la Nación, Departamento, Municipio o alguna entidad pública?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Persona Públicamente Expuesta: - Es aquella que ejerce o ha ejercido cargos públicos en los dos años últimos años como Alcalde, Gobernador, Concejal, entre otros.
¿Se considera usted una persona públicamente expuesta?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	- Persona de reconocimiento nacional o internacional como, Actores, Deportistas, entre otros.
¿Algún miembro de su familia de primer grado de consanguinidad o afinidad es una persona públicamente expuesta?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
¿Tiene usted parentesco con algún miembro del Consejo de Administración, Junta de Vigilancia o empleado de la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS?	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

Nombre	Parentesco
--------	------------

REFERENCIAS (Que no vivan con el solicitante)

Personal	Vínculo	Ciudad	Teléfono	Teléfono celular
Familiar	Vínculo	Ciudad	Teléfono	Teléfono celular

CONSENTIMIENTO DE AFILIACIÓN (No aplica renovaciones)

Manifiesto mi voluntad de pertenecer como asociado (a) a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS a partir del mes _____ de 20____ para lo cual me permito suministrar la infirmación requerida, para el estudio y aprobación de esta solicitud. Igualmente me comprometo a cumplir con los estatutos y demás normas de la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, con el pago de la cuota de afiliación y los aportes ordinarios que rigen para todos los asociados, así: Cuota de Afiliación: \$ _____ Aporte Mensual: \$ _____

CONSENTIMIENTO PARA INCLUIR APORTES EN MORA

Autorizo sean incluidos en la financiación del crédito que estoy solicitando, los aportes que tengo en mora por la suma de \$ _____

AUTORIZACIONES

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS: En cumplimiento de las normas legales para la solicitud de productos de la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, declaro (amos) que nuestros ingresos son de origen lícito y son fondos propios, que provienen de: **Deudor** _____ **Deudor Solidario** _____

AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN: Autorizo (amos) de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, a quien represente o a quien ceda sus derechos o a quien esta contrate para el ejercicio de los mismos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que somos titulares como representantes de éste, para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda información relativa a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y administradoras de pensiones y/o demás operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como los datos personales de los administradores y/o accionistas de la entidad que represento y a los que tenga acceso en desarrollo de las finalidades previstas en las presentes autorizaciones y declaraciones. Manifestamos de manera expresa, que hemos sido informados del tratamiento al que serán sometidos nuestros datos y su finalidad, por consiguiente autorizo (amos) que estos sean recolectados, almacenados, usados, circulados, tramitados o transferidos a terceros para las siguientes finalidades principales:

• El cumplimiento de los deberes legales y el ejercicio de los derechos contractuales de la Cooperativa Minuto de Dios, La comunicación y envío de información sobre otros productos y servicios de financiación, actividades comerciales promocionales y de mercadeo.

• Información sobre otros productos y servicios ofrecidos por terceros vinculados o relacionados con convenios con la Cooperativa Minuto de Dios, asociados aliados estratégicos, los cuales se detallan en el "Aviso de privacidad" de la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS y puede consultar en www.coopuniminuto.com

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A OPERADORES Y/O CENTRALES DE INFORMACIÓN: Igualmente autorizo (amos) a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio, reporte a operadores y/o centrales de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a nuestro comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de créditos y de cuentas, saldos de nuestras obligaciones crediticias y estado de mora, así como todas aquellas que surjan por cualquier vínculo que posea con la entidad. Adicionalmente autorizo (amos) a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS para solicitar, consultar y obtener mi información financiera, datos de seguridad social y parafiscales que se encuentren en centrales u operadores de información o cualquier entidad autorizada para tratar mis datos, con el fin de evaluar las solicitudes de productos y/o servicios.

AUTORIZACIÓN DE RENOVACIÓN AUTOMÁTICA: Autorizo (amos) a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS para realizar la renovación automática de los crédito educativos hasta la culminación del programa de estudio; así mismo en el evento que el deudor solidario no desee continuar respaldando los crédito del titular, deberá notificarlo por escrito a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, la cual evaluará la viabilidad de proceder con la desvinculación del deudor solidario.

AUTORIZACIÓN DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS: La Cooperativa Minuto de Dios esta libremente facultada para aceptar o negar la solicitud de crédito contenida en el presente documento. En el caso que los productos solicitados correspondan a cupos de crédito, acepto (amos) que sean revocables en cualquier momento. En caso de que la presente solicitud sea negada, autorizo (amos) irrevocablemente a que los documentos que entregamos para el estudio no nos sean devueltos después de (15) días calendario de la decisión de rechazo. Si dentro de los (60) días siguientes a la cancelación total de la obligación adquirida con la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS no realizamos solicitud de devolución de las garantías constituidas, autorizo (amos) a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS a proceder con la destrucción de estos documentos.

AUTORIZACIÓN DE GRABACIÓN DE LLAMADAS: Autorizo (amos) de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS a grabar y conservar en cintas magnetofónicas, registros digitales o cualquier otro medio que consideren idóneo para el almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas de la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones, transacciones, solicitudes, quejas, o cualquier otra información que resulte entre el suscrito y la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS y/o las entidades externas que la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS autorice, la información así obtenida y recopilada será sujeta a reserva en la forma prevista por la ley, sin perjuicio de que pueda utilizarse por las entidades así autorizadas con fines probatorios, de control, transparencia de operaciones, administración de información, calidad, o cualquier otro propósito comercial.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, declaro (amos) que he (mos) sido informado(s) de manera clara y expresa de las finalidades con que se recopilan mis (nuestros) datos, del derecho a conocer, actualizar, corregir o suprimir la información entregada, así como que la Política de Protección de Datos se encuentra disponible en la página web www.coopuniminuto.com. Así mismo, he (mos) sido informado(s) que en el evento en que no desee (mos) recibir información comercial o publicitaria proveniente de la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, podré (mos) manifestarlo a través de cualquiera de los canales dispuestos por la entidad.

DECLARACIÓN INFORMACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES DE CRÉDITO: Declaro (amos) que la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS nos ha dado a conocer que la información referente a los términos y condiciones de otorgamiento de crédito que se encuentran disponibles en la página web www.coopuniminuto.com, acepto (amos) y entiendo (entendemos) estas condiciones, especialmente en lo referente a: Tasa de Interés, periodicidad, comisiones, recargos, plazos de crédito, condiciones de prepago, derechos y obligaciones del deudor y deudor solidario, tarifas y costos asociados a los productos solicitados, así mismo entendemos que los mismos serán ratificados en la notificación realizada por los canales que la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS disponga.

Autorizo(amos) expresa e incondicionalmente a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, para que nos contacte y nos suministre información mediante los canales de comunicación que disponga, tales como correos electrónicos, mensajes de texto, comunicaciones escritas y llamadas telefónicas, aplicando la normatividad legal que corresponda. Manifiesto (amos) que hemos leído, comprendido, conocemos y aceptamos las condiciones generales de aprobación de crédito que se nos ponen de presente y las establecidas en las políticas y reglamento de crédito de la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS las cuales se pueden consultar en www.coopuniminuto.com, igualmente me(nos) comprometo(emos) a consultar y acatar en su totalidad el plan de pagos del crédito solicitado, que se publica en la página WEB, o mediante los canales que disponga la Cooperativa, una vez se informe su aprobación. Así mismo manifiesto (amos) expresamente que la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS entenderá que aceptamos sin ninguna restricción el plan de pagos, si no formulamos ninguna observación antes de que se efectúe el desembolso del crédito.

CERTIFICACION DE LA INFORMACION SUMINISTRADA: Bajo la gravedad de juramento certificamos que la información suministrada, es veraz, exacta, actualizada y comprobable, que reconocemos la obligación legal de actualizar esta información como mínimo una vez al año o en caso de requerir actualización me (nos) comprometo (emos) a reportar oportunamente cuando sea necesario, por tanto cualquier error en la información suministrada por mi(nosotros), será de nuestra única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS de la responsabilidad ante terceros por la información aquí consignada; habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior.

Para constancia firmamos:

Firma y huella del Asociado y/o Deudor
C.C.

Índice derecho

Firma y huella del Deudor Solidario y/o Tutor ó Representante
C.C.

Índice derecho

DATOS DE ASESOR Y HORA DE RADICACIÓN DE DOCUMENTOS

Nombre del asesor o funcionario que
recibe los documentos

Firma del asesor o funcionario que
recibe los documentos

Fecha _____
Hora _____ a.m. p.m.

OBSERVACIONES