

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.							Solicitud de Crédito: <input type="radio"/> Renovación Educativo: <input type="radio"/> Actualización: <input type="radio"/>
Mes de inicio _____ día 5 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 25 <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"/> PEP <input type="radio"/> Otros: _____		Número		Lugar de expedición	Fecha de expedición DD/MM/AAAA
Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Lugar de nacimiento Ciudad _____ Departamento _____		Nacionalidad _____		Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Divorciado(a)		Sexo F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
Sisben Nivel _____	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Cabeza de familia Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Nº de personas a cargo Adulto _____ Menores de 18 años _____		Dirección de residencia Ciudad _____ Departamento _____		
Estrato S.E	Fijo	Celular _____		Correo electrónico _____		Vivienda: Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	
Tiempo residencial actual: Años _____ Meses _____		Vinculo con la Organización Minuto de Dios o IES Aliadas: Estudiante <input type="radio"/> Egresado <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Voluntario <input type="radio"/> Ex Empleado <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 o del independiente		Dirección laboral o del local comercial	Ciudad
Departamento		Telefono y ext.		Cargo u oficio desempeñado		Fecha de vinculación laboral o creación del negocio DD/MM/AAAA	
						Tipo de contrato (Aplica para empleado): Fijo <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Obra labor <input type="radio"/> Prestación de servicios <input type="radio"/>	
INFORMACIÓN FINANCIERA							
INGRESOS MENSUALES				EGRESOS MENSUALES			
Salario/ honorarios/ Pensiones		\$		Gastos personales		\$	
Arriendos		\$		Obligaciones crediticias		\$	
Otros, descríbalos: _____		\$		Otros, descríbalos: _____		\$	
Total ingresos		\$		Total Egresos		\$	
Activos (Valor estimado de todos sus bienes)		\$		Pasivos (Valor total que suman las deudas)		\$	
¿Realiza operaciones internacionales y/o recibe giros o remesas en moneda extranjera?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Posee cuentas en moneda extranjera?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Maneja dineros públicos y/o es contratista de la nación, departamento, municipio o alguna entidad pública?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Se considera usted una persona expuesta pública y/o políticamente?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Considera usted que algún integrante de su familia (hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad), es una persona pública y/o políticamente expuesta?, en caso afirmativo indique nombre y parentesco.				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Nombre _____				Parentesco _____			
REFERENCIAS (Que no vivan con el solicitante)							
Personal:	Nombre _____		Vínculo _____		Ciudad _____	Teléfono _____	Celular _____
Familiar:	Nombre _____		Vínculo _____		Ciudad _____	Teléfono _____	Celular _____
DEUDOR SOLIDARIO (PARA LOS MENORES DE EDAD EL DEUDOR SOLIDARIO, DEBE SER SU PADRE O MADRE, O EL TUTOR Ó REPRESENTANTE LEGAL DEBIDAMENTE AUTORIZADO)							
INFORMACIÓN PERSONAL							
Nombres y Apellidos		Identificación C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PEP <input type="radio"/> Otros: _____		Número		Lugar de expedición	Fecha de expedición DD/MM/AAAA
Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Lugar de nacimiento Ciudad _____ Departamento _____		Nacionalidad _____		Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Divorciado(a)		Sexo F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
Sisben Nivel _____	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Cabeza de Familia Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Nº de personas a cargo Adulto _____ Menores de 18 años _____		Dirección de residencia Ciudad _____ Departamento _____		
Estrato S.E	Fijo	Celular _____		Correo electrónico _____		Vivienda: Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	
Tiempo residencial actual: Años _____ Meses _____		Vinculo con la Organización Minuto de Dios o IES Aliadas: Estudiante <input type="radio"/> Egresado <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Voluntario <input type="radio"/> Ex Empleado <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 (aplica para empleado)		Actividad económica de la empresa o del independiente		Dirección laboral o del local comercial	Ciudad
Departamento		Telefono y ext.		Cargo u oficio desempeñado		Fecha de vinculación laboral o creación del negocio DD/MM/AAAA	
						Tipo de contrato (aplica para empleado): Fijo <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Obra labor <input type="radio"/> Prestación de servicios <input type="radio"/>	
INFORMACIÓN FINANCIERA							
INGRESOS MENSUALES				EGRESOS MENSUALES			
Salario/ honorarios/ Pensiones		\$		Gastos personales		\$	
Arriendos		\$		Obligaciones crediticias		\$	
Otros, descríbalos: _____		\$		Otros, descríbalos: _____		\$	
Total ingresos		\$		Total Egresos		\$	
Activos (Valor estimado de todos sus bienes)		\$		Pasivos (Valor total que suman las deudas)		\$	
¿Realiza operaciones internacionales y/o recibe giros o remesas en moneda extranjera?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Posee cuentas en moneda extranjera?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Maneja dineros públicos y/o es contratista de la nación, departamento, municipio o alguna entidad pública?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Se considera usted una persona expuesta pública y/o políticamente?				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Considera usted que algún integrante de su familia (hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad), es una persona pública y/o políticamente expuesta?, en caso afirmativo indique nombre y parentesco.				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Nombre _____				Parentesco _____			
REFERENCIAS (Que no vivan con el solicitante)							
Personal:	Nombre _____		Vínculo _____		Ciudad _____	Teléfono _____	Celular _____
Familiar:	Nombre _____		Vínculo _____		Ciudad _____	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 información 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 que mis ingresos son de origen lícito y son fondos propios provenientes de:

Deudor _____
Deudor Solidario _____

AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN: Autorizo de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, a quien represente o a quien ceda sus derechos, o a quien ésta 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 soy titular principal o deudor solidario, o como representante de estos, 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 la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, así como mis datos demográficos o los datos personales de los administradores y/o accionistas de la entidad que represento o a los que la entidad tenga acceso en desarrollo de las finalidades previstas en la presente autorización.

Declaro que se me ha informado que es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores.

En los términos de la ley 1581 de 2012, manifiesto de manera expresa, que he sido informado del tratamiento al que serán sometidos mis datos y su finalidad, por consiguiente, acepto que estos sean recolectados, almacenados, usados, circulados, transmitidos o transferidos a terceros para las siguientes finalidades principales:

- a. El cumplimiento de los deberes legales y el ejercicio de los derechos u obligaciones contractuales de COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, la comunicación y envío de información sobre productos y servicios de financiación; actividades comerciales, promocionales y de mercadeo.
- b. Proyectos de investigación, actividades académicas de promoción y divulgación, información sobre otros productos y servicios ofrecidos por terceros vinculados o relacionados por convenios con nuestra entidad, asociados y aliados estratégicos; las cuales se detallan ampliamente en el "Aviso de Privacidad" de COOPERATIVA y que pueden ser consultados en www.coopuniminuto.com.

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE USO DE INFORMACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, declaro que he sido informado de manera clara y expresa de las finalidades con que se recopilan mis 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 sido informado que en el evento en que no desee recibir información comercial o publicitaria proveniente de la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, podré manifestarlo a través de cualquiera de los canales dispuestos por la entidad.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A OPERADORES Y/O CENTRALES DE INFORMACIÓN: Igualmente autorizo a 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, solicite y reporte a la Central de Información Financiera DATA CREDITO EXPERIAN o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial, hábitos de pago, manejos de créditos y de cuentas, saldos de mis obligaciones crediticias y estado de mora, así como todas aquellas que surjan por cualquier vínculo que posea con la entidad.

AUTORIZACIÓN DE RENOVIACIÓN AUTOMÁTICA: Autorizo a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS a realizar la renovación automática de los créditos educativos hasta la culminación del programa de estudio; así mismo entiendo y acepto que en el evento que el deudor solidario no desee continuar respaldando los créditos 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 y las condiciones que apliquen.

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 que sean revocables en cualquier momento. En caso de que la presente solicitud sea negada, autorizo irrevocablemente que los documentos que entregué para el estudio sean destruidos en caso de no reclamarlos dentro de los (15) días calendario siguientes a 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 realizo la solicitud de devolución de las garantías constituidas, autorizo a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS a proceder con la destrucción de estos documentos.

AUTORIZACIÓN DE GRABACIÓN DE LLAMADAS: Autorizo de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS a grabar y conservar en registros magnetofónicos, 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 nosotros y la COOPERATIVA 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.

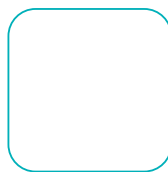
DECLARACIÓN CONOCIMIENTO SOBRE LAS CONDICIONES DE CRÉDITO: Declaro que la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS me ha dado a conocer que la información referente a los términos y condiciones de otorgamiento de crédito se encuentran disponibles en la página web www.coopuniminuto.com, acepto y entiendo estas condiciones,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

Autorizo expresa e incondicionalmente a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS, para que me contacte y 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 que he leído, comprendido, conozco y acepto las condiciones generales de aprobación de crédito que se me 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 comprometo 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 MINUTO DE DIOS, una vez se informe su aprobación y reciba su desembolso. Así mismo manifiesto expresamente que la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS entenderá que acepto sin ninguna restricción el plan de pagos, si no formuló ninguna observación antes de que se efectuó el desembolso del crédito.

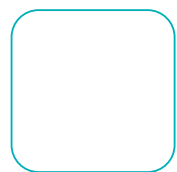
CERTIFICACION DE LA INFORMACION SUMINISTRADA: Bajo la gravedad de juramento certifico que la información suministrada es veraz, exacta, actualizada y comprobable, que reconozco la obligación legal de actualizar esta información como mínimo una vez al año o en caso de requerir actualización me comprometo a reportarla oportunamente cuando sea necesario; por tanto cualquier error en la información suministrada por mí, será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a la COOPERATIVA MINUTO DE DIOS de la responsabilidad ante terceros por la información aquí consignada.

En 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.

ESPACIO EXCLUSIVO COOPERATIVA MINUTO DE DIOS (OBSERVACIONES/ENTREVISTA)

_____ Nombre del empleado que realiza entrevista	_____ Firma:								
_____ Cargo del empleado:									
_____ N° Identificación:									
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									