

Ahorro \$	Deudas Financieras \$
Vehículo \$	Deudas con Terceros \$
Otros Cuáles? \$	Otros Cuáles? \$
Total Activos \$	Total Pasivos \$

REFERENCIA FAMILIAR DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos:

Teléfono: Dirección:

No Celular: E mail:

REFERENCIA PERSONAL DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos:

Teléfono: Dirección:

No Celular: E mail:

REFERENCIA COMERCIAL 1 DEL SOLICITANTE

Establecimiento:

Teléfono: Dirección:

No Celular: E mail:

REFERENCIA COMERCIAL 2 DEL SOLICITANTE

Establecimiento:

Teléfono: Dirección:

DEUDOR SOLIDARIO 1

Nombres y apellidos:

 Tipo de documento C:C: T.I.

Fecha de expedición: Día _____ Mes _____ Año _____ Lugar: _____

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Lugar: _____

Estado civil: N° personas a cargo:

Dirección residencia: Barrio:

Municipio: Teléfono:

No Celular: E mail:

Empresa donde trabaja: Tipo de Contrato:

Dirección de la empresa:

Teléfono: Fecha de Inicio:

INFORMACIÓN PATRIMONIAL DEUDOR SOLIDARIO 1

 Vivienda: propia arrendada familiar

Nombre del arrendador:	
Teléfono arrendador:	Otros bienes: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Cuáles:	
DEUDOR SOLIDARIO 2	
Nombres y apellidos:	
Tipo de documento	C:C: <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> ⁰
Fecha de expedición:	Día _____ Mes _____ Año _____ Lugar: _____
Fecha de nacimiento:	Día _____ Mes _____ Año _____ Lugar: _____
Estado civil:	Nº personas a cargo:
Dirección residencia:	Barrio:
Municipio:	Teléfono:
No Celular:	E mail:
Empresa donde trabaja:	Tipo de Contrato:
Dirección de la empresa:	
Teléfono:	Fecha de inicio:
INFORMACIÓN PATRIMONIAL DEUDOR SOLIDARIO 2	
Vivienda:	propia <input type="checkbox"/> arrendada <input type="checkbox"/> familiar <input type="checkbox"/>
Nombre del arrendador:	
Teléfono arrendador:	Otros bienes: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Cuáles:	

REQUISITOS QUE DEBE ACREDITAR

1. Formulario diligenciado
2. Copia de la cédula o tarjeta de identidad del solicitante y de los Deudores al 150
3. Paz y salvo municipal del solicitante y de los Deudores
4. certificado laboral o de ingresos del solicitante y de los Deudores.
5. Copia de la liquidación de matrícula o semestre
6. Calificaciones que acrediten la nota promedio del estudiante superior o igual a 3.5
7. Certificado de estratificación económica(copia recibo de energía)
8. Certificado SISBEN
9. Certificado electoral

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LAS CENTRALES DE RIESGOS

Nosotros identificados (as) como aparece al pie de nuestras firmas, En ejercicio del derecho a la libertad y autodeterminación informática, AUTORIZAMOS, de manera expresa, concreta, suficiente, voluntaria, informada e irrevocable a FONDESER y/o FENALCO y/o PROCREDITO y/o DATACREDITO, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor a: capturar, tratar, procesar, operar, verificar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación, consultar, divulgar, reportar y solicitar toda la información que se refiere a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios de los cuales somos sus titulares, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernida y reportada en cualquier CENTRAL DEL RIESGOS o BASE DE DATOS, tales como CENTRAL DE INFORMACIÓN DE ENTIDADES FINANCIERAS DE COLOMBIA o PROCREDITO o a quien represente sus derechos u opere dichas entidades.

La permanencia de nuestra información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco el reglamento de las CENTRALES DE RIESGOS.

En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión de cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.

Autorizó también para que la notificación a que hace referencia el Decreto 2952 del 6 Agosto de 2010 en su Artículo 2° Se pueda surtir a través de mensajes de datos y para ello suministro y declaro el siguiente email _____ y celular _____

FIRMA
NOMBRE: DEUDOR
C.C. No.

FIRMA
NOMBRE: DEUDOR SOLIDARIO 1
C.C. No.

FIRMA
NOMBRE: DEUDOR SOLIDARIO 2
C.C. No.

FIRMA
NOMBRE: DEUDOR SOLIDARIO 3
C.C. No.

El Retiro, _____

Fecha de Recepción:**Día: Mes: Año:****Responsable:**

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. DESCRIPCIÓN DE LA FINALIDAD PARA LA CUAL SE UTILIZARÁN LOS DATOS RECOGIDOS: Los datos personales que le solicitamos tienen como finalidad:



Fondo de Desarrollo Social del Municipio de El Retiro

NIT 900198194-5 Carrera 21 No. 21-37 / El Retiro - Antioquia / Teléfono: 541 0934



fondeserelretiro@gmail.com



Fondeser



fondeser.elretiro

- Lograr una eficiente comunicación para que pueda acceder a nuestros servicios, consultar estudios y facilitar el acceso general a la información.
- Informar sobre nuevos servicios para los usuarios de nuestros servicios
- Informar sobre cambios de nuestros servicios.
- Evaluar la calidad de los servicios que prestamos a nuestros usuarios

En este sentido le informamos que, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud, de la prestación de alguno de nuestros servicios o de cualquier relación con el **FONDO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE EL RETIRO – FONDESER EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO**, serán recogidos en una base de datos con la finalidad arriba señalada. Esta base de datos es administrada bajo la responsabilidad del **FONDO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE EL RETIRO – FONDESER EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO**, de acuerdo con los procedimientos definidos para tal efecto.

Con la aceptación del uso de los datos por parte del **FONDO PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE EL RETIRO – FONDESER EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO**, el titular autoriza el tratamiento para las finalidades mencionadas y reconoce que los datos suministrados en la solicitud son ciertos y que no ha sido omitida o alterada ninguna información, quedando informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad de prestar oportuna y correctamente el servicio.

Debe tener presente que tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, así como de solicitar la corrección, actualización o supresión sobre el tratamiento de los datos personales, en los términos establecidos por la normatividad vigente, dirigiendo una comunicación escrita y firmada a al correo electrónico fondeserelretiro@gmail.com o a la dirección física carrera 20 N° 18-28 CC la casona locales 105,106, y 107 en el Municipio de El Retiro, con los siguientes datos: nombre y apellidos, documento de identificación, dirección para efectos de notificaciones, petición en que se concreta la solicitud y fecha.

En señal de aceptación de lo anterior, consiento y autorizo que mis datos personales sean tratados conforme con lo previsto en la presente autorización.

Seleccione con una "X" alguna de estas 4 opciones y continúe llenando la información:

Aceptación tratamiento de datos Corrección Actualización Supresión

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN O NIT:

FIRMA:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

E-MAIL