



Cooperativa de Ahorro y Crédito Universidad Santo Tomás
Personería Jurídica No.1029 de noviembre de 1974

SOLICITUD DE CREDITO ROTATIVO

VIGILADA SUPERSOLIDARIA NIT. 860 045 172-2

V: 2023 12 28 - 1

No. ASESORIA

No. TRAMITE

No. PARARE

CIUDAD:	SEDE:	FECHA:
---------	-------	--------

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES		No. DE IDENTIFICACIÓN	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELÉFONO DE RESIDENCIA	CELULAR	
CIUDAD DE RESIDENCIA	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		
EMPRESA DONDE LABORA	DIRECCIÓN DE TRABAJO	TELÉFONO	EXT.
TIPO DE CONTRATO: FIJO ___ INDEFINIDO ___ OTRO ___ CUÁL? _____	FECHA DE VINCULACIÓN /	FECHA DE VENCIMIENTO	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	
REFERENCIA FAMILIAR	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SALARIOS \$ _____		DESCUENTOS SALARIO \$ _____	
OTROS INGRESOS \$ _____ DE DONDE PROVIENEN: _____		GASTOS FAMILIARES \$ _____	
TOTAL INGRESOS \$ _____		CUOTAS PRÉSTAMOS Y TARJETAS \$ _____	
TOTAL ACTIVOS \$ _____		TOTAL EGRESOS \$ _____	
CASA ___ APTO. ___ \$ _____		OBLIGACIONES FINANCIERAS:	
DIRECCIÓN: _____		ENTIDAD	MONTO
VEHÍCULO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		_____	\$ _____
TIPO: _____ PLACA _____ MODELO _____		_____	\$ _____
OTROS ACTIVOS : \$ _____		_____	\$ _____

VALOR SOLICITADO: _____ \$ _____

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR Y REPORTAR CENTRALES DE RIESGO: Autorizo de manera permanente e irrevocable a USTACOOPT Ltda. para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial obtenga, reporte, suministre, actualice y consulte ante las Centrales de información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, respetando las limitaciones impuestas por normas legales vigentes, la información relacionada con mi comportamiento comercial y de mis obligaciones crediticias vigentes o canceladas.

FIRMA

HUELLA

C.C.

--

Anexo documentos: * Fotocopia de la cédula de ciudadanía

* Fotocopia del desprendible de pago

* Fotocopia de otros ingresos

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE USTACOOPT

ANÁLISIS DE CRÉDITO - CAPACIDAD DE PAGO

CUOTA: \$		PLAZO ESTIMADO:	
CONCEPTO	DEUDOR	CONCEPTO	DEUDOR
INGRESOS BRUTOS SOPORTADOS		GASTOS FAMILIARES	
DESCUENTOS DE NÓMINA		SERVICIOS - OTRAS DEUDAS	
INGRESOS NETOS		INGRESO DISPONIBLE	
DESCUENTOS NÓMINA USTACOOPT		CUOTA NUEVO CRÉDITO	
CONCEPTO			

CUPO APROBADO \$ _____

PLAZO: _____

FIRMA APROBACIÓN: _____

FECHA APROBACIÓN: _____

OBSERVACIONES: _____