

# SOLICITUD DE CRÉDITO

VERSIÓN: 07/10/2026 -21

CÓDIGO: FTO LA-004

PÁGINA: 1 DE 2

OFICINA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

HORA DE DILIGENCIAMIENTO

DD

MM

AAAA

00:00

## CRÉDITO SOLICITADO

|          |                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                      |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| LÍNEA:   | MONTO SOLICITADO:<br>\$                                                                                                                                                                                          | PLAZO (MESES): | FORMA DE PAGO:<br>NÓMINA <input type="checkbox"/> CAJA <input type="checkbox"/>      |
| DESTINO: | GARANTÍA: CODEUDOR(ES) <input type="checkbox"/> CDAT <input type="checkbox"/> PRENDA <input type="checkbox"/><br>FNG <input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/> APORTES <input type="checkbox"/> |                | ¿CANCELA CRÉDITO VIGENTE?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                                                                |                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | TIPO DE IDENTIFICACIÓN:<br>C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No. _____                                 |                                                                                                                           |
| ESTADO CIVIL:<br>CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/><br>SOLTERO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>                                                                                                                 | PERSONAS A CARGO:                   | CIUDAD DE RESIDENCIA Y DIRECCIÓN:                                                                                                                              | ESTRATO:                                                                                                                  |
| CONTACTO TELEFÓNICO:<br>FIJO: _____<br>MÓVIL: _____                                                                                                                                                                                                                                                          | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:        |                                                                                                                                                                | NOMBRES Y APELLIDOS REFERENCIA FAMILIAR:<br><br>CONTACTO MÓVIL: _____                                                     |
| NIVEL ACADÉMICO:<br>PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/><br>PROFESIONAL <input type="checkbox"/> POSTGRADO <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/> |                                     | OCUPACIÓN: EMPLEADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/><br>INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> | ¿DECLARA RENTA?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                |
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA:                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | TELÉFONO:                                                                                                                                                      | CARGO/ROL: DOCENTE <input type="checkbox"/><br>DIRECTIVO <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> |
| TIPO DE CONTRATO:<br>FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                    | FECHA DE VINCULACIÓN:<br>DD MM AAAA | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:                                                                                                                              |                                                                                                                           |

## INFORMACIÓN FINANCIERA

| INGRESOS MENSUALES      | EGRESOS MENSUALES (GASTOS)   | ACTIVOS (BIENES)       | PASIVOS (SALDO TOTAL DE DEUDAS) |
|-------------------------|------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| SUELDOS \$ _____        | CUOTA PRÉSTAMOS \$ _____     | INMUEBLES \$ _____     | OBLIGACIONES EXTERNAS \$ _____  |
| HONORARIOS \$ _____     | TARJETAS DE CRÉDITO \$ _____ | VEHÍCULOS \$ _____     | OBLIGACIONES USTACOOB \$ _____  |
| PENSIÓN \$ _____        | GASTOS PERSONALES \$ _____   | OTROS \$ _____         | OTROS \$ _____                  |
| OTROS INGRESOS \$ _____ | OTROS GASTOS \$ _____        | TOTAL ACTIVOS \$ _____ | TOTAL PASIVOS \$ _____          |
| TOTAL INGRESOS \$ _____ | TOTAL GASTOS \$ _____        |                        |                                 |

## INFORMACIÓN DEL CODEUDOR 1 - SI APLICA

| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                             |                       | TIPO DE IDENTIFICACIÓN:<br>C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No. _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:                                               |                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE NACIMIENTO:<br>DD MM AAAA                                                                                                                                                               |                       | SEXO:<br><input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M                                                                 | ESTADO CIVIL:<br>CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/><br>SOLTERO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                                                                            | PERSONAS A CARGO:                                                                                                                                                 |
| CIUDAD DE RESIDENCIA Y DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                |                       | ESTRATO:                                                                                                                       | NIVEL ACADÉMICO:<br>PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/><br>PROFESIONAL <input type="checkbox"/> POSTGRADO <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/> |                                                                            | OCUPACIÓN:<br>EMPLEADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/><br>INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:                                                                                                                                                                     |                       | CONTACTO TELEFÓNICO<br>FIJO: _____ MÓVIL: _____                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿DECLARA RENTA?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                   |
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA:                                                                                                                                                               |                       | TIPO DE CONTRATO:<br>FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>      | ANTIGÜEDAD:<br>DD MM AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO:<br><br>TELÉFONO CORPORATIVO:               |                                                                                                                                                                   |
| INGRESOS MENSUALES                                                                                                                                                                               |                       | CUOTA DE GASTOS MENSUALES                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SALDO OBLIGACIONES VIGENTES (PASIVOS)                                      |                                                                                                                                                                   |
| SUELDOS \$ _____                                                                                                                                                                                 | CUOTAS \$ _____       | CUOTAS \$ _____                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUOTAS \$ _____                                                            |                                                                                                                                                                   |
| OTROS INGRESOS \$ _____                                                                                                                                                                          | OTROS \$ _____        | OTROS \$ _____                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OTROS \$ _____                                                             |                                                                                                                                                                   |
| TOTAL INGRESOS \$ _____                                                                                                                                                                          | TOTAL GASTOS \$ _____ | TOTAL OBLIGACIONES \$ _____                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                                                                                                                                                   |
| ACTIVOS: VIVIENDA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VALOR COMERCIAL: \$ _____ VEHÍCULO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VALOR COMERCIAL: \$ _____ |                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                                                                                                                                                   |

## INFORMACIÓN DEL CODEUDOR 2 - SI APLICA

| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                             |                       | TIPO DE IDENTIFICACIÓN:<br>C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> No. _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:                                               |                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE NACIMIENTO:<br>DD MM AAAA                                                                                                                                                               |                       | SEXO:<br><input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M                                                                 | ESTADO CIVIL:<br>CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/><br>SOLTERO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                                                                            | PERSONAS A CARGO:                                                                                                                                                 |
| CIUDAD DE RESIDENCIA Y DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                |                       | ESTRATO:                                                                                                                       | NIVEL ACADÉMICO:<br>PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/><br>PROFESIONAL <input type="checkbox"/> POSTGRADO <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/> |                                                                            | OCUPACIÓN:<br>EMPLEADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/><br>INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:                                                                                                                                                                     |                       | CONTACTO TELEFÓNICO<br>FIJO: _____ MÓVIL: _____                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ¿DECLARA RENTA?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                   |
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA:                                                                                                                                                               |                       | TIPO DE CONTRATO:<br>FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>      | ANTIGÜEDAD:<br>DD MM AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO:<br><br>TELÉFONO CORPORATIVO:               |                                                                                                                                                                   |
| INGRESOS MENSUALES                                                                                                                                                                               |                       | CUOTA DE GASTOS MENSUALES                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SALDO OBLIGACIONES VIGENTES (PASIVOS)                                      |                                                                                                                                                                   |
| SUELDOS \$ _____                                                                                                                                                                                 | CUOTAS \$ _____       | CUOTAS \$ _____                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUOTAS \$ _____                                                            |                                                                                                                                                                   |
| OTROS INGRESOS \$ _____                                                                                                                                                                          | OTROS \$ _____        | OTROS \$ _____                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OTROS \$ _____                                                             |                                                                                                                                                                   |
| TOTAL INGRESOS \$ _____                                                                                                                                                                          | TOTAL GASTOS \$ _____ | TOTAL OBLIGACIONES \$ _____                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                                                                                                                                                   |
| ACTIVOS: VIVIENDA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VALOR COMERCIAL: \$ _____ VEHÍCULO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VALOR COMERCIAL: \$ _____ |                       |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                                                                                                                                                   |

## DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y actualizada. Autorizo a USTACOOB a consultar, verificar y reportar mi información ante las centrales de riesgo y a realizar las verificaciones necesarias para el estudio de la solicitud, de conformidad con la normativa aplicable y las políticas de la Cooperativa. Declaro conocer y aceptar las condiciones y reglamentos aplicables a la operación de crédito.

FIRMA DEUDOR C.C.

FIRMA CODEUDOR 1 C.C.

FIRMA CODEUDOR 2 C.C.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

VERSIÓN: 07/10/2026 -21

CÓDIGO: FTO LA-004

PÁGINA: 2 DE 2

DOCUMENTOS ANEXOS

☐ FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE DEUDOR Y CODEUDOR

☐ CERTIFICADO DE GASTOS MÉDICOS O PAGOS DE MATRICULAS

☐ CERTIFICADO DE LIBERTAD DE LOS INMUEBLES CON UNA VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DÍAS

☐ DESPRENDIBLE DE NOMINA, CERTIFICADO DE INGRESOS DEUDOR Y CODEUDOR: SI EL SOLICITANTE TIENE OTRAS FUENTES DE INGRESOS, ACREDITARLOS MEDIANTE CONTRATOS, FACTURAS, TÍTULOS, ETC.

☐ CONTRATO COMPRA-VENTA O ESCRITURA

☐ COPIA DEL IMPUESTO

☐ FACTURA PROFORMA

☐ EXTRACTO SALDOS BANCARIOS

☐ CARTA MESADA PADRES

☐ DECLARACIÓN DE RENTA

RECIBIDO

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

FECHA:

DD

MM

AAAA

VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN

| ENTIDAD: | TELS: | NOMBRE DE QUIEN CONFIRMA: | CARGO: | OBSERVACIÓN: | CONFIRMADO POR: |
|----------|-------|---------------------------|--------|--------------|-----------------|
|          |       |                           |        |              |                 |
|          |       |                           |        |              |                 |
|          |       |                           |        |              |                 |

VALOR CRÉDITO:

CUOTA:

PLAZO:

OBSERVACIÓN:

ASESOR(A):

SCORE: \_\_\_\_\_

CONCEPTO OPERACIONES: \_\_\_\_\_

☐ VIABLE

☐ NO VIABLE

OBSERVACIÓN:

ANALISTA

DIRECCIÓN DE AHORRO Y CRÉDITO

APROBACIÓN

☐ CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN ACTA No.

☐ COMITE DE CRÉDITO No.

☐ GERENCIA

☐ DIRECCIÓN DE CRÉDITO

FECHA:

DD

MM

AAAA

| MONTO APROBADO | PLAZO (meses) | LÍNEA DE CRÉDITO |
|----------------|---------------|------------------|
| \$             |               |                  |

| NºASESORÍA | Nº TRÁMITE | Nº PAGARÉ |
|------------|------------|-----------|
|            |            |           |

GARANTÍAS:

☐ APORTES

☐ CDAT

☐ CODEUDORES: \_\_\_\_\_

☐ FNG

☐ HIPOTECA 1º GRADO

☐ PIGNORACIÓN

☐ NOMINA

☐ CAJA

OBSERVACIÓN:

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

GERENTE