



Cooperativa de Trabajadores del Sector
Educativo Colombiano y Pensionados

Coeducol

SUJETO A
DISPONIBILIDAD
ECONÓMICA DE
LA COOPERATIVA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

Solicitud No.

Crédito No.

DATOS DEL CRÉDITO			
Valor solicitado	<input type="text"/>	Plazo solicitado	<input type="text"/>
Refinanciado	<input type="checkbox"/>	Reestructurado	<input type="checkbox"/>
Garantía <input type="text"/>			

LINEAS DE CRÉDITO			
Ordinario	<input type="text"/>	Gerencia	<input type="text"/>
		Educación	<input type="text"/>
		Relación 1 - 1	<input type="text"/>
		Orden de Mercado	<input type="text"/>

DATOS GENERALES DEL ASOCIADO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA EXP. DOC	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELÉFONO
	FECHA NACIMIENTO		
CELULAR	INSTITUCIÓN	CIUDAD	TIEMPO DE SERVICIO
TIPO DE CONTRATO INDEFINIDO <input type="checkbox"/> TÉRMINO FIJO <input type="checkbox"/> OBRA O LABOR <input type="checkbox"/> SUPERNUMERARIO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL?			
CORREO ELECTRÓNICO		SUELDO BÁSICO	
No. DE CUENTA	TIPO AHORRO <input type="checkbox"/>	CORRIENTE <input type="checkbox"/>	BANCO
REALIZÓ CURSO DE COOPERATIVISMO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ARRENDADOR		TELÉFONO	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL ASOCIADO			
INGRESOS	VALOR MENSUAL	EGRESOS	VALOR MENSUAL
Salario básico o pensión	\$	Arrendamiento cuota vivienda	\$
Otros ingresos laborales	\$	Cuotas crédito. no deducidos por nómina	\$
Otros ingresos no laborales demostrables	\$	Otros gastos	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$

TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	PATRIMONIO
---------------	---------------	------------

GERENCIA	VALOR APROBADO	PLAZO SOLICITADO
----------	----------------	------------------

OBSERVACIONES DE LA GERENCIA

CODEUDORES		
NOMBRE	SALARIO \$	CELULAR
INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE RESIDENCIA	
CORREO ELECTRÓNICO		

NOMBRE	SALARIO \$	CELULAR
INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE RESIDENCIA	
CORREO ELECTRÓNICO		

OBSERVACIONES DEL ASOCIADO

FIRMA DEL ASOCIADO

USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA							
FECHA INFORME CONTABLE	DÍA	MES	AÑO	FECHA ÚLTIMO MOVIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
APORTES MENSUALES \$				APORTES QUE POSEE \$			

SALDO DÉBITO	MONTO TOTAL DEL PRESTAMO	PLAZO
ORDINARIO		
GERENCIA		
EDUCACIÓN		
RELACIÓN 1-1		
ORDEN DE MERCADO		
TOTAL		

MOROSIDAD SANCIONES VIGENTES OTRAS

DATOS CONSIGNADOS POR:

OBSERVACIONES:

CONFIRMACIÓN DE DATOS:	FECHA:
	NOMBRE DE QUIEN CONFIRMA:

LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO	
VALOR	OTROS
INTERESES	
SALDO PRÉSTAMO ANTERIOR	BANCOS

APROBADO POR		
COMITE DE PRÉSTAMOS: <input type="checkbox"/>	ACTA	FECHA
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN: <input type="checkbox"/>	ACTA	FECHA
OBSERVACIONES: _____		

_____	PRESIDENTE	_____	VICEPRESIDENTE
		_____	SECRETARIO
_____	VOCAL	_____	VICEPRESIDENTE