



DEAS LTDA.
SOLICITUD DE CRÉDITO



PH-SC-01-F01
VERSIÓN 01
27/04/2016
PAGINA 1 DE 2

Número de la solicitud: <input type="text"/>	Valor solicitado: <input type="text"/>	Antigüedad en la Empresa: <input type="text"/>	Contrato: <input type="text"/>
		Antigüedad en el Grupo: <input type="text"/>	Puesto: <input type="text"/>

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Fecha de radicación: <input type="text"/>	Nombre de quien recibe: <input type="text"/>
--	---

PRODUCTO SOLICITADO

<input type="radio"/> Menor cuantía (\$ 100.000 a \$ 500.000) <input type="radio"/> Libre inversión (\$ 500.001 a \$ 1.000.000) <input type="radio"/> Electrodomésticos (\$ 100.000 a \$ 1.500.000) <input type="radio"/> Compra de cartera (\$ 100.000 a \$ 4.000.000) <input type="radio"/> Mejora de vivienda (\$ 100.000 a \$ 5.000.000)	<input type="radio"/> Anticipo de prestaciones sociales <input type="radio"/> Compra de vehículo <input type="radio"/> Compra de vivienda <input type="radio"/> Compra de cartera hipotecaria <input type="radio"/> Cupo crédito	<input type="radio"/> Educativo <input type="radio"/> Calamidad <input type="radio"/> Electrodomesticos
		Numero o valor de Cuota Quincenal: <input type="text"/> (\$) <i>(Maximo 10 meses)</i>

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Primer apellido: <input type="text"/>	Segundo apellido: <input type="text"/>	Nombres: <input type="text"/>
Tipo de documento: T.I. <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/>	Número: <input type="text"/>	Lugar de expedición: <input type="text"/>
Lugar de nacimiento: <input type="text"/>	Género: FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	Estado civil: <input type="text"/>
Teléfono: <input type="text"/>	Celular: <input type="text"/>	Correo electrónico: <input type="text"/>
Dirección residencia: <input type="text"/>	Barrio: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>
Esta afiliado a fondos, a Cual? <input type="text"/>	Tiene créditos con otros bancos, que valor? : <input type="text"/>	

INFORMACIÓN NUCLEO FAMILIAR DEL SOLICITANTE

Nombre compañera: <input type="text"/>	Documento de identidad: <input type="text"/>
Labora actualmente: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Nombre la empresa: <input type="text"/>
Tipo de contrato laboral: <input type="text"/>	Dirección de la empresa: <input type="text"/>
Teléfono de la empresa: <input type="text"/>	Extensión: <input type="text"/> Ingresos mensuales: <input type="text"/>
Relación de bienes: <input type="text"/>	Numero de hijos: <input type="text"/> Gastos mensuales: <input type="text"/>

REFERENCIAS DEL SOLICITANTE

Nombre referencia: <input type="text"/>	Dirección: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	Celular: <input type="text"/>	Parentesco: <input type="text"/>
Correo electrónico: <input type="text"/>	Ocupación: <input type="text"/>			
Nombre referencia: <input type="text"/>	Dirección: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	Celular: <input type="text"/>	Parentesco: <input type="text"/>
Correo electrónico: <input type="text"/>	Ocupación: <input type="text"/>			
Nombre referencia: <input type="text"/>	Dirección: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>	Celular: <input type="text"/>	Parentesco: <input type="text"/>
Correo electrónico: <input type="text"/>	Ocupación: <input type="text"/>			

Motivo de la solicitud:

FIRMA DEL SOLICITANTE