

# SOLICITUD DE CREDITO FONDO ASOBURSATIL - ICETEX



Fecha Solicitud

Fecha y Número de Radicado

## DEUDOR

Nombre del Asociado	<input type="text"/>		
Identificación	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Empresa	<input type="text"/>		
Ingresos Mensuales	<input type="text"/>		
Valor Solicitado	<input type="text"/>		

## DATOS BENEFICIARIO

Nombre	<input type="text"/>		
Identificación	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Estrato	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>
Institución Educativa	<input type="text"/>		
Nit	<input type="text"/>		
Carrera	<input type="text"/>		
Semestre	<input type="text"/>	Vr. Semestre	<input type="text"/>

## CODEUDOR

Nombre	<input type="text"/>		
Identificación	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Actividad	<input type="text"/>		
Ingresos Mensuales	<input type="text"/>		

\_\_\_\_\_  
Gerente Administrativo o de Gestión Humana

Aprobado <input type="checkbox"/>	Aplazado <input type="checkbox"/>	Negado <input type="checkbox"/>	Valor Aprobado \$ <input type="text"/>
VoBo. Comité de Crédito <input type="text"/>	Fecha Comité <input type="text"/>	Puntaje <input type="text"/>	

Autorizamos consultarnos y reportarnos a las Centrales de Riesgo

\_\_\_\_\_  
Firma Deudor - C.C.

\_\_\_\_\_  
Firma Codeudor - C.C.