Fondo de Empleados del Sena y Servidores Públicos

FORMATO CODEUDOR NO ASOCIADO

Fecha

REGIONAL	No. PAGARÉ	LINEA CREDITO

INFORMACION GENERAL DEL CODEUDOR

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRES		C.C.No.	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		PROFESION	
DIRECCION RESIDENCIA:		TELEFONO	
DIRECCION OFICINA		TELEFONO	
NUMERO DE CELULAR		CORREO ELECTRONICO:	

VIVIENDA:	PROPIA		ARRENDADA		DIRECCION

PROPIEDADES Y BIENES

BIENES RAICES	CASA		APTO		LOTE		OTRO:

DIRECCION		HIPOTECA A FAVOR DE:	
		VALOR COMERCIAL	
VEHICULOS	DESCRIPCION:	VENCIMIENTO SOAT	
MARCA	MODELO	PIGNORACION A FAVOR DE:	
OTROS : DETALLAR			

INFORMACION LABORAL

EMPRESA DONDE LABORA		CARGO	
TIPO DE CONTRATO		ANTIGÜEDAD	
VERIFICACION DE DATOS			

INFORMACION FAMILIAR

ESTADO CIVIL	No. HIJOS	No. PERSONAS A CARGO
NOMBRE DEL CONYUGUE	IDENTIFICACION	EMPRESAS DONDE TRABAJA

DIRECCION EMPRESA		TELEFONO FIJO		CELULAR	

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS		PARENTESCO			
IDENTIFICACION		TEL.OFICINA		CEL.	
DIRECCION DOMICILIO		DIRECCION EMPRESA			

REFERENCIAS PERSONALES - NO FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS		PARENTESCO			
IDENTIFICACION		TEL.OFICINA		CEL.	
DIRECCION DOMICILIO		DIRECCION EMPRESA			

REFERENCIAS FINANCIERAS

ENTIDAD		SUCURSAL		TELEFONO	
CUENTA AHORROS No.	CUENTA CORRIENTE No.	SALDO CREDITO			
ENTIDAD		SUCURSAL		TELEFONO	

CTA AHORROS #	CTA CORRIENTE #	SALDO CREDITO

REFERENCIAS COMERCIALES

EMPRESA	NOMBRE CONTACTO	TELEFONO

INFORMACION FINANCIERA

ACTIVOS		PASIVOS Y PATRIMONIO	
EFECTIVO Y BANCOS		OBLIGACIONES FIANCIERAS	
CUENTAS POR COBRAR		OBLIGACIONES PERSONALES	
VEHICULOS		TOTAL PASIVO	
FINCA RAIZ			
INVERSIONES		PATRIMONIO	
OTROS ACTIVOS			
TOTAL ACTIVOS		**TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO**	

INGRESOS		GASTOS	
SALARIOS		EDUCACION	
PENSION		VIVIENDA	
ARRIENDOS		SERVICIOS	
OTROS		PAGO DEUDAS	
		OTROS	
TOTAL INGRESOS		**TOTAL GASTOS**	

Yo, (nosotros) identificados como aparece (mos) al pie de mi (nuestra) firma, autorizo (amos) a FONDO DE EMPLEADOS DEL SENA Y

DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO - FES para obtener de las fuentes autorizadas, información y referencias relativas a mi (nuestro) comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis (nuestras) cuentas, tarjetas de crédito y cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones en general, y para consultar en cualquier momento con las Centrales de Riesgo, mi (nuestro) endeudamiento con el sistema financiero o cualquier otra entidad debidamente autorizada para el caso. Me (nos) permito (imos) manifestar que he (mos) firmado el pagaré en blanco, el cual podrá ser diligenciado por la entidad en caso de incumplimiento a las condiciones legales establecidas. Acepto (amos) que las relaciones jurídicas que me (nos) vinculan en el futuro como asociado (s) del FES en cuanto utilicemos los servicios y productos ofrecidos por éste, se rijan por los contratos contenidos en las políticas y normas internas de la entidad.
Acepto (amos) de antemano todas las modificaciones, adiciones o supresiones que la entidad haga a su normatividad interna, siempre y cuando me sean notificadas por el medio que la entidad considere adecuado, con la antelación prevista en la ley. La utilización que yo (nosotros) hiciere (mos) del producto o servicio ofrecido por la entidad luego de la notificación mencionada, significa nuestra aceptación tácita de ella. El FES se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud y no dará explicaciones ni responderá al solicitante en caso de rechazo. Autorizo irrevocablemente al FES para que en caso de que esta solicitud sea negada, esta entidad no me devuelva y destruya todos los documentos que he presentado. El FES se hará responsable por la destrucción de los documentos. . Autorizo irrevocablemente al FES para que incorpore mi nombre en las centrales de riesgo en caso de incumplimiento de mis obligaciones.

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDOS

C.C

HUELLA DIGITAL

SOLO PARA SER DILIGENCIADO POR EL FONDO DE EMPLEADOS DEL SENA - FES

VERIFICACION DE DATOS

NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN VERIFICA	**FIRMA DE QUIEN VERIFICA**

FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACION 16/10/2009