



FEMDI

Fondo de Empleados del Ministerio de Relaciones Exteriores
Pertencientes a la Carrera Diplomática y Consular de Colombia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

VALOR SOLICITADO

\$

Descuento por:

Nómina MRE

Giro Mensual

Nómina y Giro Mensual

Nómina FOPEP

Ventanilla

1. Producto a solicitar

Linea de Crédito	Nuevo	Plazo	Destino
Crédito libre inversión	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito libre inversión con Hipoteca	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito de Convenio	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito Anticipo de prima	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito Específico	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito Compra de Cartera	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito Unificado	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito Pre-pensionados	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédiaportes	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito Refinanciado	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crédito de vivienda AFC	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Información del Solicitante

Información básica

Nombre (s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 No. de Identificación C.C. _____ de _____ Profesión _____ Fecha de nacimiento: DÍA MES AÑO
 Dirección de residencia _____ Ciudad _____ Teléfono _____
 E-mail institucional _____ E-mail personal _____ Celular _____

Actividad laboral

Fecha de ingreso al Ministerio de Relaciones Exteriores _____ En Periodo de Prueba Inscrito
 Escalafón Diplomático _____
 Planta Externa Misión _____ Ext. _____
 Planta Interna Oficina _____ Ext. _____
 Fecha de salida a Planta Externa _____ Fecha de regreso a Planta Interna _____
 Pensionado FOPEP Colpensiones

Información Financiera

Ingresos Mensuales

Salario Básico \$
 Escalafón Diplomático \$
 Prima de Servicios/ Especial/Costo de vida \$
 Arrendamientos \$
 Comisiones y Honorarios \$
 Otros ingresos \$

 Descripción otros ingresos _____

 Total ingresos \$

Egresos Mensuales

Arrendamientos \$
 Servicios Públicos \$
 Gastos Familiares /Personales \$
 Cuotas de créditos/ Tarjetas de crédito \$
 Otros Egresos \$

 Descripción otros egresos _____

 Total egresos \$

Finca Raíz/Inmueble

#1 Casa Dirección _____ Casa Dirección _____
 Apto Ciudad _____ #2 Apto Ciudad _____
 Otro ¿Cuál? _____ Valor comercial _____ Otro ¿Cuál? _____ Valor comercial _____

Vehículo

#1 Marca _____ Modelo _____ #2 Marca _____ Modelo _____
 Valor comercial _____ Placa _____ Valor comercial _____ Placa _____

 E-mail: cartera@femdi.org Tel 3814000 Ext 1882

Garantías Ofrecidas

Libranza
 Pagare
 Hipoteca Valor del inmueble _____ Dirección del inmueble a hipotecar _____

Codeudor solidario

Nombres y Apellidos _____ No. de identificación C.C. _____ E-mail _____
 Ciudad _____ Teléfono _____ Celular _____

4. Forma de Giro

Cheque A favor de _____ C.C. / Nit _____
 Valor _____

Transferencia Titular de la cuenta _____ C.C./Nit _____
 Entidad Bancaria _____ Número de cuenta bancaria _____
 Valor _____

5. Autorizaciones

Autorización desembolso

Autorizo irrevocablemente al FEMDI, que el desembolso del crédito aprobado a mi nombre sea realizado conforme a las instrucciones citadas en la presente solicitud; en caso de la compra de cartera, declaro que conozco y acepto, que me haré responsable por la cancelación de los saldos pendientes de las obligaciones a mi cargo en las entidades respectivas

Autorización descuentos

Autorizo al FEMDI, para que realice cualquier clase de descuento en caso de que no sea descontado de mi nómina, o que no realice el pago en el respectivo mes de la cuota del crédito, según proyección.

Autorización para consulta y reporte a centrales de riesgo

Yo _____, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° _____, actuando en nombre propio, autorizo al FEMDI, para reportar, consultar, procesar, solicitar y divulgar a las centrales de riesgo que en su momento este siendo consultada por el FEMDI

6. Declaraciones

Yo _____, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° _____, actuando en nombre propio, declaro que a la fecha no soy objeto de investigación disciplinaria

Declaro que toda la información suministrada es verás y confirmo las autorizaciones anteriormente mencionadas para el desembolso.

 Firma Solicitante

No. de identificación C.C.: _____ De: _____



Huella

7. Espacio Exclusivo Femdi

Funcionario encargado

Fecha de recepción

Documentos Aportados