

Solicitud de Crédito		Fecha de Radicación		Egreso No.		No. Radicación / Pagare	
<input checked="" type="checkbox"/> Ordinario	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Cuota Única	<input type="checkbox"/> Calamidad Doméstica	<input type="checkbox"/> Educativo			
<input type="checkbox"/> Seguro Vehículo	<input type="checkbox"/> Proveedores	<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Vehículo	Otros _____			

DATOS PERSONALES

Apellidos Y Nombres		No. Identificación		Antigüedad en FEDESCO	
				Años: Meses:	
Dirección Domiciliaria		Teléfono		Ciudad	
Profesión o Actividad		Sueldo Básico		Antigüedad en Empresa	
		\$		Años: Meses:	
Línea de Producción en que trabaja		Dirección		Teléfono	
Estado Civil		No. Personas a Cargo		No. de Hijos	
		0		0	

DATOS DEL CONYUGE

Nombre del Conyuge		No. Identificación		Antigüedad en Empresa	
				Años: Meses:	
Empresa donde Trabaja		Dirección		Teléfono	
Profesión o Actividad		Ingresos Básicos			
		\$			

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

Monto Solicitado		Plazo en Meses		¿Descontar Saldo Anterior?	
\$				Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Garantías Ofrecidas	Codeudores <input type="checkbox"/>	Hipoteca <input type="checkbox"/>	Prenda <input type="checkbox"/>		
Destino del Préstamo	Vivienda <input type="checkbox"/>	Salud <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/>	
Observaciones					

SITUACIÓN ECONÓMICA

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Fijos Laborales	\$	Arriendos	\$
Fijos Variables	\$	Sostenimiento	\$
Otros No Laborales	\$	Cuotas Fondo	\$
		Educación	\$
Total Ingresos	\$ 0	Total Gastos	\$ 0

AUTORIZACIÓN CONSIGNACIÓN

Cuenta Numero		Corriente <input type="checkbox"/>	Ahorros <input checked="" type="checkbox"/>
Entidad			
Fecha de Solicitud			

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Los suscritos a saber Deudor y Deudor(es) Solidario(s), abajo firmantes, damos nuestro consentimiento expreso e irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS DE SCHLUMBERGER SURENCO - FEDESCO - y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de las(s) obligación(es) contraída(s) con este fondo de Empleados con base en los créditos solicitados y/o demás obligaciones con el mismo, para consultar en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre nuestras relaciones comerciales y toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor y/o deudor solidario, nuestra capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito u obtención de obligación alguna.

Declaramos haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entendemos su alcance y sus implicaciones; así mismo, declaramos que al momento de presentar esta solicitud, conocemos y aceptamos los reglamentos y normas en materia de créditos.

DEUDORES SOLIDARIOS

Nombre - Código	No. Identificación	Firma

FIRMA DEL DEUDOR