



**FORMULARIO INGRESOS FAMILIARES**  
**CRÉDITO PARA VIVIENDA**

FECHA DE RADICACIÓN

--	--	--	--	--	--	--	--

**FAVOR DILIGENCIAR FORMULARIO EN LETRA IMPRENTA Y EN TINTA NEGRA**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO SOLICITANTE DE CRÉDITO N°: \_\_\_\_\_

NOMBRES COMPLETO AFILIADO SOLICITANTE CRÉDITO: \_\_\_\_\_

PARENTESCO CON EL AFILIADO: Cónyuge  Compañero(a) permanente  Hijo  Hija

**1- INFORMACIÓN PERSONAL DEL FAMILIAR**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
LUGAR DE NACIMIENTO: _____		DEPTO: _____	PAÍS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>
	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO IDENTIDAD: _____		TIPO: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> N°	<input type="text"/>
Lugar Expedición: _____	Fecha de Expedición: DIA	<input type="text"/>	MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
ESTADO CIVIL AFILIADO: Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>			
NÚMERO DE PERSONAS A CARGO: <input type="text"/>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Entidad que lo pensionó _____ Independiente <input type="checkbox"/> CIU <input type="text"/>			
ESTUDIOS REALIZADOS: Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnicos <input type="checkbox"/> Universitarios <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> PHD <input type="checkbox"/>			
PROFESIÓN: _____		OFICIO: _____	
TELÉFONO OFICINA: _____	Ext.: _____	CIUDAD: _____	TELÉFONO CELULAR: _____
TELÉFONO DOMICILIO: _____	CIUDAD: _____	DEPTO: _____	
DIRECCIÓN DOMICILIO: _____		BARRIO: _____	ESTRATO _____
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (e-mail): _____			
RESIDE EN VIVIENDA: Propia con hipoteca <input type="checkbox"/> Propia sin hipoteca <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Valor del Canon de Arrendamiento \$ _____			
NOMBRE DEL ARRENDADOR: _____		TELÉFONO(S): _____	
DIRECCIÓN ARRENDADOR: _____		CIUDAD/DEPTO: _____	

**2 - REFERENCIAS DEL FAMILIAR**

<b>FAMILIAR</b>	NOMBRE S Y APELLIDOS: _____	PARENTESCO: _____
	EMPRESA DONDE TRABAJA: _____	TELÉFONO: _____ Ext.: _____
	DIRECCIÓN DOMICILIO: _____	CIUDAD: _____ DEPTO: _____ TEL: _____
<b>PERSONAL</b>	NOMBRES Y APELLIDOS: _____	
	EMPRESA DONDE TRABAJA: _____	TELÉFONO: _____ Ext.: _____
	DIRECCIÓN DOMICILIO: _____	CIUDAD: _____ DEPTO: _____ TEL: _____

**3 - INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR DEL FAMILIAR**

NOMBRE DE LA ENTIDAD EMPLEADORA: _____
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: _____
CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____
TELÉFONO 1: _____ TELÉFONO 2: _____ FAX N°: _____
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (e-mail): _____

**IMPORTANTE: EL FAMILIAR DEL AFILIADO AL FONDO NACIONAL DE AHORRO (NO NECESARIAMENTE DEBE SER AFILIADO), QUE PRESENTA ESTE FORMULARIO COMPLEMENTARIO A LA SOLICITUD DE CRÉDITO PARA VIVIENDA, DEBE ACREDITAR SUS INGRESOS APORTANDO CONSTANCIA DE SUELDO Y DESPRENDIBLES DE NÓMINA CORRESPONDIENTES A LOS TRES (3) MESES PREVIOS A SU RADICACIÓN. EN CASO DE SER PENSIONADO, APORTAR LOS RECIBOS DEL PAGO DE LA MESADA PENSIONAL POR LOS ÚLTIMOS TRES MESES Y EN CASO DE SER INDEPENDIENTE, LOS MISMOS QUE SE LE SOLICITAN AL AFILIADO CON ESTE CARÁCTER (VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO-DOCUMENTACIÓN BÁSICA REQUERIDA PARA PRESENTAR LA SOLICITUD) DE IGUAL FORMA, PARA QUE SE HAGA EFECTIVO EL DESEMBOLSO DEL CRÉDITO AL AFILIADO DEL F.N.A., EN EL MOMENTO DE LEGALIZAR LA DOCUMENTACIÓN PARA QUE EL FONDO NACIONAL DE AHORRO REALICE EL DESEMBOLSO, DEBERÁ FIRMAR UN PAGARÉ PERSONAL EN BLANCO Y SU RESPECTIVA CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIARLO.**

#### 4 - DECLARACIÓN ORIGEN DE RECURSOS Y DE INFORMACIÓN

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de recursos y de información:

- 1.- Declaro que los bienes y recursos que poseo y he informado en la presente solicitud, así como aquellos recursos que utilizaré para el crédito no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- 2.- Los recursos que utilizaré en el pago del crédito, provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, entre otros): \_\_\_\_\_
- 3.- Los activos cuantificados en este formulario provienen de: \_\_\_\_\_
- 4.- No admitiré que terceros cancelen el crédito o paguen cuotas del mismo con fondos provenientes de actividades ilícitas.
- 5.- En caso de ser aprobada la presente solicitud, me comprometo a actualizar la información al FNA, una vez se produzcan cambios, y a remitirlos en los formularios y/o procedimientos que el FNA ponga a mi disposición para ello.
- 6.- Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información que he suministrado en este formulario, es cierta y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación con el FNA o con quien represente sus derechos.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente declaración.

#### 5 - AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

El abajo firmante, identificado como aparece en el cuerpo de esta solicitud, doy mi consentimiento expreso e irrevocable al FONDO NACIONAL DE AHORRO que en adelante se denominará F.N.A. y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mí contraídas con el F.N.A, con base en el crédito solicitado, para: Consultar, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales y toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. Entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el(los) reporte(s) de datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer, fruto de contratos celebrados con el F.N.A. o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del Pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, al igual que la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. Este(os) Reportes deberá(n) presentar una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor, después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa, con el eventual efecto para mí (nosotros) de verme(nos) imposibilitado(s) para acceder a los servicios que prestan dichas entidades reportar a las autoridades tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales. La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo que la información suministrada es veraz, completa y actualizada y, en caso de que no lo sea, a que deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las Centrales de Información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición. La autorización anterior no permite al Fondo Nacional de Ahorro y a las Centrales de Riesgo divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

*Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**DECLARO QUE AL MOMENTO DE PRESENTAR ESTA SOLICITUD, CONOZCO Y ACEPTO LOS REGLAMENTOS Y NORMAS VIGENTES EN MATERIA DE CRÉDITO, DEL FONDO NACIONAL DE AHORRO.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Familiar del Afiliado al FNA**

Impresión Dactilar  
índice derecho Familiar  
del Afiliado

TINTA NEGRA  
SIN REPISAR

Nombre Asesor Comercial FNA: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

“CRÉDITO A SUS SUEÑOS”