

Banco Didáctico Sena

Tú Proyecto También es el nuestro

SOLICITUD UNICA DE VINC
PERSONA NATURA

CIUDAD: POPAYAN	CODIGO EMPLEADO	FECHA SOLICITUD	DIA:

JORNADA EN LA CUAL SE VINCULO	º MAÑANA º TARDE	TIPO DE VINCULACION º SOLICITANTE º REPRESENTANTE **SOLICITUD PAR**

MARQUE CON X LOS PRODUCTOS FINANCIEROS SOLICITADOS				
CUENTA CORRIENTE		CDT		CREDITO
CUENTA DE AHORROS		CDAT		OTRO

INF

OCUPACION º ESTUDIANTE º EMPLEADO SOCIO º INDEPENDIENTE º JUBILADO º DESEMPLEADO º OTROS
º EMPLEADO º SOCIO º AMA DE CASA º RENTISTA DE CAPITAL º COMERCIANTE

TIPO DE CONTRATO º INDEFINIDO º FIJO	EMPRESA DONDE TRABAJA NIT_____

DIRECCIÓN EMPRESA

CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS

NOMBRE ESTABLECIMIENTO	DIRECCION

TIPO DE ACTIVIDAD º COMERCIALIZAR º PRESTACION DE SERVICIOS º CULTIVOS º MANUFACTURAR º OTROS

INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	SALARIO FIJO	$	$	RENDIMIENTOS FINANCIEROS
	SALARIO VARIABLE	$	$	COMISIONES Y HONORARIOS
	ARRENDAMIENTOS	$	$	OTROS INGRESOS
		TOTAL INGRESOS	$	
EGRESOS MENSUALES	GASTOS FAMILIARES	$	$	OTROS EGRESOS
	ARRENDAMIENTO	$	$	
	CUOTA DE CREDITOS	$	$	
		TOTAL EGRESOS	$	

REFERENCIAS				
REFERENCIA FAMILIAR				
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	º C.C º NIT	º C.E	º PASAPORTE	No. IDENTIFICACION
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO
DIRECCION	CIUDAD			
REFERENCIA PERSONAL				
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	º C.C º NIT	º C.E	º PASAPORTE	No IDENTIFICACION
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO
DIRECCION	CIUDAD			

REFERENCIA FINANCIERA				
¿HA ESTADO VINCULADO CON EL SECTOR FINANCIERO?		º SI	º NO	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	SUCURSAL	PRODUCTO º CUENTA º OTROS PRODUCT	NUMERO PRODUCTO	DIRECCION
NOMBRE DE LA ENTIDAD	SUCURSAL	PRODUCTO º CUENTA º OTROS PRODUCT	NUMERO PRODUCTO	DIRECCION

REFERENCIAS COMERCIALES				
¿HA TENIDO RELACION CON EL SECTOR COMERCIAL?		º SI	º NO	
NIT:	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	TELEFONO	CIUDAD	DEPARTAMENTO
NIT:	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	TELEFONO	CIUDAD	DEPARTAMENTO

DATOS DEL CONYUGE O COM			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	º C.C	º C.E	º NIT
FECHA NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO

PRIMER NOMBRE	
$	EMPRESA DONDE T
INGRESOS MENSUALES	
BARRIO/URBANIZACION	

Autorizo a Banco Didáctico S.A, para que con fines estadísticos, de control, supervisión e información co
entidades financieras de Colombia y cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con fines igual
llegue (mos) a contraer con Banco Didáctico, que en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor le
pertinente, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financier
sino también de solicitar información sobre mis (nuestras) relaciones comerciales con cualquier otra entic
entidades que manejen bases de da

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE
No. Documento Identificación

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO ES UNICAMENTE CON FINES DIDACTICOS Y COMO N

:ULACION
\L

MES:	AÑO:

RA: APERTURA DE PRODUCTOS

NOMBRE:	

ORMACION LABORAL DEL SOLICITANTE

	CARGO ACTUAL
	BARRIO/URBANIZACION
TELEFONOS	

SI ES PERSONA INDEPENDIENTE O EMPLEADO SOCIO

CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
CONSTRUCCION	DETALLE DE LA ACTIVIDAD

PARENTESCO

SEGUNDO APELLIDO

DEPARTAMENTO | TELEFONO

PARENTESCO

SEGUNDO APELLIDO

DEPARTAMENTO | TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

MPAÑER(A) PERMANENTE

º PASAPORTE

No. IDENTIFICACION:

	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO
TRABAJA		CARGO U OFICIO
	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS
---	---	---	---

mercial a otras entidades, reporte a la central de información de la Asociación bancaria y de
es, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que
gítimo del pagaré según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime
os. La presente autorización comprende no sólo la facultad de reportar, procesar y divulgar
lad. Autorizo la consulta e inclusión de mis (nuestros) datos financieros en la Cifin y demás
tos con fines iguales.

MEDIDA DE CONTROL PUEDE EL SOLICITANTE ADOPTAR UNA FIRMA PARA EL BANCO DIDACTICO UNICAMEN

FECHA VINCULACION	DIA	MES	AÑO
			0
PAIS	TELEFONO		

	LUGAR DE EXPEDICION
	PAIS DE NACIMIENTO

SEGUNDO APELLIDO		
)	DIRECCION OFICINA	
		TELEFONO:

ITE.