



Solicitud de crédito Especialización Médica

Fecha solicitud

Día Mes Año

Información solicitante

Datos del programa	Semestres que va a Financiar:	1	3	5	7	9	Valor Solicitado por Mes:				
		2	4	6	8	10					
	Nombre de la especialidad						Fecha inicio	D	M	A	En curso
							Fecha final	D	M	A	Próximo a iniciar
	Universidad										
	País						Duración (semestres)				
	Persona autorizada para recibir el dinero del crédito						Cédula				
						Teléfono					
Persona encargada de pagar aportes y amparos						Cédula					
						Teléfono					

Datos del solicitante	Nombres					Apellidos				
	Cédula					Lugar de expedición				
	Estado civil					# personas a cargo				
	Dirección residencia					Teléfono				
	Ciudad residencia					Celular				
	Nombre cónyuge					Profesión cónyuge				

Información laboral	Entidad	Ciudad	Teléfono	Horas	Ingresos

Créditos actuales	Institución	Descripción (carro, casa, etc)	Valor
	1.		
	2.		
	3.		

Bienes	Tipo de bien	Dirección	Ciudad
	Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca
	Hipoteca a favor de		

Vehículos	Tipo	Marca y modelo	Placa	Valor comercial	Reserva de dominio a favor de

Cuentas Bancarias	Entidad	Tipo (Ahorro, Corriente)	Número de cuenta	Tarjetas	
				Débito	Crédito

Información codeudor

Datos codeudor	Nombres		Apellidos
	Cédula		Lugar de expedición
	Estado civil		Profesión
	Ciudad		Teléfono
	Dirección residencia		Asociado a PROMEDICO

Información laboral	Entidad	Ciudad	Teléfono	Horas	Ingresos

Ingresos mensuales	1. Por salarios	
	2. Otros ingresos	
	3. Consultorios	
	Total	

Cuentas Bancarias	Entidad	Tipo (Ahorro, Corriente)	Número de cuenta	Tarjetas	
				Débito	Crédito

Bienes raíces	Tipo de bien		Dirección	Ciudad
	Matrícula inmobiliaria		Valor comercial	Valor hipoteca
	Hipoteca a favor de			

Vehículos	Tipo	Marca y modelo	Placa	Valor comercial	Reserva de dominio a favor de

DECLARO(MOS) QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON REALES Y VERDADEROS. AUTORIZO(MOS) DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE A PROMEDICO O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS U OSTENTE EN EL FUTURO A CUALQUIER TITULO LA CALIDAD DE ACREEDOR, A CONSULTAR, SOLICITAR, USAR, SUMINISTRAR, REPORTAR, PROCESAR Y DIVULGAR TODA LA INFORMACIÓN QUE SE REFIERA A MI (NUESTRO) COMPORTAMIENTO CREDITICIO, FINANCIERO Y COMERCIAL A LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA QUE ADMINISTRA LA ASOCIACIÓN BANCARIA DE COLOMBIA, O CUALQUIER OTRA ENTIDAD NACIONAL O INTERNACIONAL QUE MANEJE O ADMINISTRE BASES DE DATOS O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS. LO ANTERIOR IMPLICA QUE MI (NUESTRO) COMPORTAMIENTO PRESENTE Y PASADO FRENTE A MIS (NUESTRAS) OBLIGACIONES PERMANECERÁ REFLEJADO DE MANERA COMPLETA EN LAS MENCIONADAS BASES DE DATOS CON EL OBJETO DE SUMINISTRAR INFORMACIÓN SUFICIENTE Y ADECUADA AL MERCADO SOBRE EL ESTADO DE MIS (NUESTRAS) OBLIGACIONES FINANCIERAS, COMERCIALES Y CREDITICIAS. POR TANTO, CONOCERÁN MI (NUESTRA) INFORMACIÓN QUIENES SE ENCUENTREN AFILIADOS A DICHAS CENTRALES Y/O QUE TENGAN ACCESO A ÉSTA, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. LA PERMANENCIA DE MI (NUESTRA) INFORMACIÓN EN LAS BASES DE DATOS SERÁ DETERMINADA POR EL ORDENAMIENTO JURÍDICO APLICABLE, EN ESPECIAL POR LAS NORMAS LEGALES Y JURISPRUDENCIA, LOS CUALES CONTIENEN MIS (NUESTROS) DERECHOS Y OBLIGACIONES, QUE, POR SER PÚBLICOS, CONOZCO (CONOCEMOS) PLENAMENTE. EN CASO DE QUE EN EL FUTURO, EL AUTORIZADO EN ESTE DOCUMENTO EFECTÚE UNA VENTA DE CARTERA O UNA CESIÓN A CUALQUIER TÍTULO DE LAS OBLIGACIONES A MÍ (NUESTRO) CARGO A FAVOR DE UN TERCERO, LOS EFECTOS DE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN SE EXTENDERÁN A ÉSTE EN LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

NOTA ACLARATORIA:

DEUDOR: EN CASO DE DECLARARME EN ESTADO DE INSOLVENCIA ME OBLIGO A MANTENER EN LA RELACIÓN DE ACREEDORES LA PRELACIÓN A PROMEDICO DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LAS NORMAS ESPECIALES QUE REGULAN ESTAS ENTIDADES.

DEUDOR(ES) SOLIDARIO(S): MANTENDRÉ MI OBLIGACIÓN AÚN EN EL EVENTO DE PRESENTARSE ACUERDO POR INSOLVENCIA.

DEUDOR
C.C. No.

DEUDOR SOLIDARIO
C.C. No.

Espacio para uso exclusivo de PROMEDICO

Aprobado por el Comité de Crédito	Si	No	Acta	Fecha
Aprobado por la Junta Directiva	Si	No	Acta	Fecha