

SOLICITUD					
Seleccione el tipo de crédito que va a solicitar: <input type="checkbox"/> LIBRE INVERSION <input type="checkbox"/> HIPOTECARIO			Fecha de Diligenciamiento ____ / ____ / ____		
LIBRE INVERSION - PASTOR MISIONERO <input type="checkbox"/>					
VALOR SOLICITADO: \$		* Valor y plazo máximo permitido en la línea de crédito hipotecario: \$300'000,000 (15 años de plazo) * El valor máximo permitido en la línea de crédito de libre inversión está sujeto a los años de aporte del asociado en Corpentunida. Plazo máximo del crédito Libre Inversión: 60 meses.			
TIPO DE CUOTA SOLICITADA: FIJA <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/>		¿Actualmente tiene un crédito en Corpentunida? ¿Cuál o cuáles?			
Seleccione aquí el PLAZO DE PAGO para Crédito Libre Inversión:		12 meses <input type="checkbox"/>	24 meses <input type="checkbox"/>	36 meses <input type="checkbox"/>	48 meses <input type="checkbox"/> 60 meses <input type="checkbox"/>
Seleccione aquí el PLAZO DE PAGO para Crédito Hipotecario:		10 Años <input type="checkbox"/>	12 Años <input type="checkbox"/>	15 Años <input type="checkbox"/>	Otro <input type="text"/>
¿PARA QUÉ NECESITA EL CRÉDITO?					
INFORMACION DEL PASTOR					
NOMBRE COMPLETO DEL PASTOR:		No. De Identificación C.C.	Fecha de nacimiento	EDAD	Celular:
LÍNEA DE WHATSAPP:		DIRECCION DOMICILIO DEL PASTOR		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	
CONGREGACIÓN Q ADMINISTRA		CORREO ELECTRONICO		FECHA DE INGRESO A CORPENTUNIDA	
FECHA INGRESO AL MINISTERIO		DISTRITO		DÍA ____ MES ____ AÑO ____	
Peso (Kgs): ____ Estatura: ____ EPS: ____		De un detalle de las enfermedades que ha padecido durante su vida, con el año de diagnóstico y el tratamiento:			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE		C.C. ESPOSA	CELULAR ESPOSA	No. DE HIJOS	No. Personas a cargo
INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES		
DIEZMOS NETOS			ALIMENTACION		
NIVELACIÓN			TRANSPORTE		
ARRIENDOS RECIBIDOS			EDUCACION		
PENSION			ARRIENDO		
OTROS INGRESOS			SERV. PUBLICOS Y/O TELEFONÍA CELULAR		
			CUOTA PRESTAMOS CORPENTUNIDA		
			CUOTA BANCOS + TARJETAS DE CRÉDITO		
			OTRAS CUOTAS DE PRÉSTAMOS		
			OTRAS OBLIGACIONES		
TOTAL INGRESOS			TOTAL EGRESOS		
AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO					
Autorizo (amos) permanente e irrevocablemente a CORPENTUNIDA, o a quien en el futuro represente sus derechos, para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis (nuestros) datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación comercial, establecida con CORPENTUNIDA., a la central de información de la Asociación Bancaria y de Instituciones Financieras de Colombia o a cualquier otra central de información debidamente constituida. De la misma forma, autorizo (amos) a CORPENTUNIDA o a quien en el futuro represente sus derechos, para que mis (nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado por parte de las entidades que conforman el Grupo Empresarial liderado por CORPENTUNIDA, o por aquellas que se adhieran voluntariamente a las políticas corporativas de CORPENTUNIDA, para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones jurisdiccionales.					
Además, declaro(amos) que todos los datos relacionados en este formulario son verídicos. Autorizo(amos) su investigación por parte del comité de Crédito.					
_____ NOMBRE PASTOR		_____ No. de Identificación		_____ FIRMA PASTOR	
_____ NOMBRE ESPOSA DEL PASTOR		_____ No. de Identificación		_____ FIRMA (ESPOSA)	
<h2 style="color: red;">Anexe al formulario los siguientes documentos.</h2>					
<ul style="list-style-type: none"> * Fotocopia (escáner o foto) de la cédula del pastor ampliada y legible por ambas caras de la cédula. * Fotocopia (escáner o foto) de la cédula de la esposa del pastor ampliada y legible por ambas caras de la cédula. * Paz y Salvo Nacional (lo solicita en la sede nacional de la IPUC -ÁREA DE CARTERA). (Hna: Adriana: 3227314979) * Paz y Salvo Distrital (lo solicita en la sede del distrito) o certificado de exoneración de compromisos con el distrito. * Certificado de Ingresos, expedido por la Secretaría Nacional de la IPUC (Hna. Isabel Tilano: 3102021991) * En caso de que tenga otros ingresos (arriendo, pensión, salario esposa, etc.) debe anexar certificado. 					
Envíe toda la documentación en formato PDF al correo: creditos01@corpentunida.org.co					
Sólo se reciben y radican solicitudes con documentos completos!!					

