



DIVISIÓN AGROPECUARIA
Departamento de Educación y
Promoción Cooperativa

SOLICITUD DE PRÉSTAMO
Fondo Rotatorio de Educación

Código/Versión	4067 / V3
Fecha de Emisión	2009-02-18
Fecha de Última Revisión	2023-09-13

SOLO PARA ASOCIADOS Productores Trabajadores

Si usted es Asociado Productor diligencie estos datos

Nombre completo:	Teléfono:
Documento de identidad:	Código:
Tiempo de afiliación a Colanta:	Valor pago mensual de leche: \$
Ubicación de la finca (vereda/municipio):	Otros ingresos: \$
Nombre de la finca:	Gastos familiares mensuales: \$

Datos del beneficiario del crédito - Diligencie estos datos aunque usted sea el Asociado

Nombre completo:	Teléfono:
Documento de identidad:	Edad:
Parentesco Asociado:	
Tipo de estudio para el cuál se solicita el préstamo: Bachillerato <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cuál:	
Nombre del estudio:	
Ha tenido préstamos con el Fondo de Educación: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Valor del préstamo: \$	

Si usted es Asociado Trabajador diligencie estos datos

Nombre completo:	Documento de identidad:
Teléfono:	Email:
Salario devengado: \$	Tiempo de vinculación:
Planta o Comercializadora:	Dependencia:

CONCEPTOS

Nombre Médico Veterinario:	Nombre Jefe inmediato:
Vo. Bo. M.V. de la zona	Vo. Bo. Jefe inmediato
Firma: _____	Firma: _____

Fecha recibo de solicitud: _____

APROBADO SÍ NO

Firma del Asociado: _____

REQUISITOS

Copia certificado de matrícula, donde conste el valor de la misma u orden de pago. Fotocopia del documento de identidad del Asociado y el beneficiario del crédito. RUT y certificación bancaria de la Institución Educativa. CADA SEMESTRE SE DEBE DILIGENCIAR ESTA SOLICITUD.	Autorizo a Colanta para que de la liquidación por terminación del vínculo laboral cualquiera que sea su causa, o, devolución de aportes por retiro o pérdida de la calidad de Asociado, se haga la deducción del saldo pendiente de pago por préstamos del Fondo Rotatorio de Educación. AUTORIZO SÍ <input type="checkbox"/>
--	---

Elaboró:	Aprobó:
----------	---------