

Fecha de Diligenciamiento		Día	Mes	Año	SOLICITUD DE CREDITO PORTAFOLIO MICROFINANZAS Y APERTURA PRODUCTO PASIVO										Fecha de Radicación			
		0	1	1900											0	1	1900	
Vinculación				Tipo de solicitud						Oficina			Código			Regional		
Deudor	Codeudor	Avalista	Deudor Solidario	Crédito	Ahorro Tradicional	Cuenta corriente												
Tipo de Vinculo cuenta de ahorros o corriente				Titular		Colitular		Autorizado para firmar en la cuenta			Apoderado							
1. TIPO DE CREDITO SOLICITADO																		
Operación		Nueva	Retanqueo	Retoma	Paralelo	Crédito	1°	2°	3°	4° o superior								
Linea de Crédito																		
Fortalecimiento ct*				Fortalecimiento Agropecuario ct*				Crédito Aliado urbano ct*				Crédito Aliado agropecuario Mejoras Locativas						
Fortalecimiento Inversión				Fortalecimiento Agropecuario Inversión				Crédito Aliado urbano inversión				Tarjeta Mujer Microempresaria						
Mujer Microempresaria ct*				Mujer Microempresaria Agropecuaria ct*				Crédito Aliado urbano mejoras localivas				* Capital de trabajo						
Mujer Microempresaria Inversión				Mujer Microempresaria Agropecuaria Inversión				Crédito Aliado agropecuario ct*										
Mejoras Locativas				Mejoras Locativa Agropecuarias				Crédito Aliado agropecuario inversión										
Microfinanzas Agropecuario y Rural con redescuento				Otras Lineas														
Solicitud del cliente		Valor	Plazo en meses		Cuota que puede pagar		Dia de pago											
2. GENERALIDADES DEL CLIENTE																		
Tipo de identificación										No. Identificación			Fecha de expedición			Lugar de Expedición		
C.C.	C.E.	T.I.	PASAP	C.D.	NUIP					Dia	Mes	Año						
Registro civil		Otro	Cual ?															
Primer Apellido				Segundo Apellido				Nombres										
País de Nacimiento				Departamento de Nacimiento				Ciudad de Nacimiento					Fecha de Nacimiento					
													Dia	Mes	Año			
Sexo		Edad		Estado Civil														
M	F			Soltero	Casado	Separado	Viudo	Divorciado	Union libre									
Profesión				Ocupación														
				Pensionado	Empleado de empresa privada			Independiente sin establecimiento comercial										
				Estudiante	Empleado de empresa pública			Independiente con establecimiento comercial										
				Arma de casa	Empleado y/o socio			Productor agropecuario					otros					
Cod CIU		Actividad Económica					Nivel Educativo											
							Primaria	Técnico	Universitario	Ninguno								
							Secundaria	Tecnólogo	Postgrado									
Maneja recursos públicos		SI	NO	Declara renta	SI	NO	Hijos estudian	SI	NO	Personas a cargo	No de hijos	Tipo de vivienda						
Posee finca raíz		SI	NO	Soporte de la Propiedad		Certificado de libertad	Escritura pública	Impuesto predial último año		Promesa de compraventa								
Certificados otros entes		Ente que expide el documento					No aplica		Depende económicamente de un tercero?									
							SI		NO									
Solicitante del crédito vinculado con funcionarios del Banco Agrario:				SI	NO	Parentesco												
Nombre				Cargo														
Solicitante del crédito vinculado con otros creditos por parentesco:				Nombre	No. Identificación		Parentesco											
SI				NO	Nombre	No. Identificación		Parentesco										
En caso de fiducia, la clase de recursos e identificación del bien que se entrega				Tipo de empresa														
				Privada					Pública					Mixta				
3. REPRESENTANTE LEGAL Y APODERADO																		
Nombres				Primer Apellido				Segundo Apellido										
Tipo de identificación										No. Identificación			Direccion de Residencia			Teléfono		
C.C.	C.E.	Pasap	Otros	Cuál?														
				N/A														
4. DATOS DE UBICACION																		
Direccion de Residencia				Urbana	Rural	Indicaciones para llegar					Barrio/Vereda							
Municipio				Código Postal		Departamento		Teléfono (indicativo y número)		Celular (prefijo y número)		Correo electrónico						
Direccion (negocio, empresa u otra)				Urbana	Rural	Indicaciones para llegar												
Barrio/Vereda				Municipio		Código Postal		Departamento		Teléfono (indicativo y número)		Fax						
Envío de correspondencia				En la dirección principal:		Residencia	Laboral	Imprimir extracto (consulta por Banca Virtual)										
5. INFORMACION DEL CONYUGUE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE																		
Nombres				Primer Apellido				Segundo Apellido										
Tipo de identificación										No. Identificación			Fecha de expedición			Departamento		
C.C.	C.E.	T.I.	PASAP	C.D.	NUIP					Dia	Mes	Año						
Municipio				Fecha de Nacimiento		Sexo		Tipo de actividad										
				Dia	Mes	Año	M	F	Comerciante	Servicios	Productos	Empleado	Pensionado	Hogar				
Dirección				Empresa donde trabaja					Celular (prefijo y número)									
Total activos		Total ingresos		Es cliente activo del BAC?		SI	NO	Que producto?										
6. DESCRIPCION DE BIENES																		
Tipo de Inmueble		Casa	Lote	Finca	Oficina	Edificio	Bodega	Local	Apto	Matricula Inmobiliaria			No Escritura-Documento					
Hipoteca		SI	NO	Entidad		Saldo de la deuda			Valor comercial									
Dirección		Marca		Placa Modelo		Prenda a favor de		Saldo de la deuda		Valor comercial								
7. DECLARACION INFORMACION FATCA (Titular - Representante legal)																		
otra nacionalidad?		Cual?		Tiene obligaciones fiscales en un país diferente a Colombia?		Cual?												
SI		NO				SI		NO										
Dirección en el exterior (diligenciar si tiene residencia permanente en el exterior)		NO		País		Ciudad		Dirección		Codigo postal		Indicativo telefono						



**18. FLUJO DE CAJA ESTANDARIZADO MENSUAL**

MICROEMPRESA		INGRESOS Y EGRESOS FUERA MICROEMPRESA		Fecha corte	Día	Mes	Año
Ingresos de contado	\$ -	Pensiones y Salarios					
Ingresos por ventas a crédito	\$ -	Arriendos					
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$ -</b>	Otros ingresos					
Costo de ventas	\$ -	(B) TOTAL OTROS INGRESOS				\$ -	
Gastos generales del negocio	\$ -	Gastos familiares				\$ -	
<b>TOTAL DE EGRESOS</b>	<b>\$ -</b>	Cuotas de crédito familia				\$ -	
(A) UTILIDAD OPERACIONAL	\$ -	(C) TOTAL OTROS EGRESOS				\$ -	
(A + B - C) DISPONIBLE	\$ -	CAPACIDAD DE PAGO COMO SOLICITANTE				\$ -	
Descripción otros ingresos							

**19. INFORMACION ADICIONAL SOLICITUD DE CRÉDITO AGROPECUARIO**

<b>Tipo de terreno</b>	Propio	Familiar	Arriendo	Otro	Cuál	Extensión	Unidades
<b>Nombre predio objeto de la inversión</b>						<b>Mpio de la inversión</b>	<b>Dpto de la inversión</b>
<b>Area total del predio objeto de la inversión</b>	<b>Medida área total predio objeto de inversion</b>		<b>Area en produccion predio objeto inversion</b>		<b>Medida del área de produccion</b>		
<b>Forma de llegar al predio</b>							

**PROYECCION CUOTAS EXTRAORDINARIAS**

<b>MES:</b>												
<b>CUOTA:</b>												
<b>% CUOTA EXTRAORDINARIA</b>												

**ACTIVIDADES A FINANCIAR**

No	Descripción rubro a financiar	Unid. ó hectáreas a financiar	Valor total del proyecto	Valor del crédito	Recursos propios
<b>TOTAL</b>					

**INGRESOS ACTIVIDADES AGRICOLAS**

Tipo de producción	Area del cultivo	No. plantas o cantidad de semilla	Etapas actual de la actividad (meses)	Ciclo de producción de la actividad	Mes próxima cosecha	Cantidad de cosechas/credito	Cantidad de producción/ciclo	Unidad de producción	Costo/ Kg de la actividad	Precio de venta / Kg	Costo / ciclo de la actividad	Ingreso/ ciclo de la actividad
											0	0
											0	0
											0	0
											0	0
<b>Total Ingresos Agrícolas</b>											\$ -	\$ -

**INGRESOS DE ACTIVIDADES PECUARIAS**

Tipo de producción	Cantidad de animales	Etapas actual de la actividad (meses)	Ciclo de producción de la actividad	Mes de producción	No. de ciclos /plazo del credito	Rendimiento esperado/ciclo	Unidad de producción	Costo/ unidad de producción	Precio de venta / unidad producción	Costo / ciclo de la actividad	Ingreso/ ciclo de la actividad
										0	0
										0	0
										0	0
										0	0

Ingresos No agropecuarios:

**Total Ingresos Pecuarios**

\$ - \$ -

**20. VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS**

<b>PERSONAL Y ZONAL</b>	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Relación con el solicitante:			
	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Relación con el solicitante:			
	Observaciones:									
<b>FAMILIARES (que no vivan con el solicitante)</b>	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Parentesco con el solicitante:			
	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Parentesco con el solicitante:			
	Observaciones:									
<b>PROVEEDOR</b>	Nombres:			Dirección:			Municipio:			
	Indicativo y No telefónico fijo:			Celular (prefijo y número):			Tiempo de la relación comercial (en meses):			
	La relación esta activa	SI	NO	Monto mensual Transacción			Observaciones:			
		Observaciones:								
<b>ARRENDADOR</b>	<b>Vivienda</b>	Nombre del arrendador:			Municipio:			Indicativo y No telefónico fijo:		
		Celular (prefijo y número):			Desde cuando le tiene arrendado:			Canón arrendamiento:		
		Observaciones:								
	<b>Negocio</b>	Nombre del arrendador:			Municipio:			Indicativo y No telefónico fijo:		
		Celular (prefijo y número):			Desde cuando le tiene arrendado:			Canón arrendamiento:		
		Observaciones:								
<b>LABORAL</b>	Nombre de la empresa:			Persona contactada:			Antigüedad en la empresa (meses):			
	Cargo de la persona contactada:			Cargo del referenciado:			Observaciones:			
	Salario:			Indicativo y No telefónico fijo empresa:			Observaciones:			



