



**FONDO DE EMPLEADOS DE COLTRANS
FORMATO SOLICITUD DE CONVENIOS**

No. radicado: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ C. C. No. _____

CONVENIO

Salario básico: _____

Otros ingresos: _____

Total: _____

Descuentos totales: _____

Valor ahorrado: _____

Total saldos líneas de crédito: _____

Valor solicitado: _____ Valor cuota: _____

Plazo: _____ A partir de: _____

En caso de terminación del contrato laboral autorizo a Coltrans, Colmas, COL OTM, Coldepositos, Consolcargos y/o Fonemcol a descontar el saldo del crédito de mis prestaciones sociales o de las cesantías que tenga. También autorizo a Fonemcol a verificar mi vida crediticia en las centrales de riesgos.

Firma: _____

Los datos del solicitante estando correctos, además es asociado y/o empleado activo, contrato a término indefinido

Valor aprobado _____

Fecha de aprobación _____

Vo. Bo. Comité _____