

	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	DIRECCIÓN FINANCIERA - COORDINACIÓN DE ATENCIÓN FINANCIERA AL ESTUDIANTE	
	GFI-FOR-010101 SOLICITUD DE CRÉDITO INTERNO	
	Fecha: 23/12/2021 Versión: 3	

NUEVO	(favor marcar con X)	RENOVACIÓN	(favor marcar con X)
-------	----------------------	------------	----------------------

Fecha de Solicitud:	21062022	Crédito N°:	
---------------------	----------	-------------	--

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		GONZALEZ VARGAS DIANA MARCELA	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1030541207 DE Bogotá
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cla 78 K 57 I 15 Sur	CIUDAD DE RESIDENCIA	Bogotá
CORREO ELECTRÓNICO	marcelita.mg10@hotmail.com	TEL. CELULAR	3102020183
PROGRAMA	ESPECIALIZACION GERENCIA FINANCIERA	CÓDIGO	13226013

NOMBRE DE LA EMPRESA		LETADA AND PARTNERS SAS	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		CLA 78 126 - 74	
TEL. DE EMPRESA			
FECHA DE INGRESO	14022022	A	CARGO
			CONTADORA JUJCE
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$ 2400000
		CIUDAD	Bogotá

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	KAREN GONZALEZ	NOMBRES Y APELLIDOS	CLAUDIA VARGAS
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3204116906	TEL. CELULAR	3112322013
PARENTESCO	HERMANA	PARENTESCO	AMIGA

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS		JUAN PAULO MARTINEZ VALDES	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1092493793 DE SILVANIA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cla 78 K 57 I 15 Sur	CIUDAD DE RESIDENCIA	Bogotá
CORREO ELECTRÓNICO	Juanpaulomvp@hotmail.com	TEL. CELULAR	
NOMBRE DE LA EMPRESA		MAS BOSQUES	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		MEDELLIN	
TEL. DE EMPRESA			
FECHA DE INGRESO	01022021	CARGO	ING. AMBIENTAL
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS	SALARIO ACTUAL	\$ 5600000
		CIUDAD	Bogotá

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	HAULCIO MARTINEZ	NOMBRES Y APELLIDOS	MARCELA VARGAS
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3123881996	TEL. CELULAR	3214116739
PARENTESCO	HERMANO	PARENTESCO	AMIGA

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

	VALORES	FECHA/MES DE VENCIMIENTO
VALOR MATRÍCULA		
CUOTA INICIAL		
1° CUOTA		
2° CUOTA		
3° CUOTA		
4° CUOTA		
5° CUOTA		
6° CUOTA		
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN		