# POLÍTICA DE CRÉDITO INTERNO

- Tramitar la solicitud del crédito antes de los vencimientos estipulados por la Institución para el pago de la matrícula
- El crédito interno únicamente se otorgará para el financiamiento de matrículas regulares Pregrado y Posgrado (no cobijará a otros conceptos de los derechos pecuniarios).
- La solicitud de crédito tendrá 24 horas hábiles para su correspondiente estudio.
- Se deberá cancelar mínimo el 50% del valor de la matricula como cuota inicial.
- Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas Debito, Crédito y codensa a través de PAYU. Para pagos en efectivo en bancos autorizados y Baloto de acuerdo a la
- Las cuotas del plan de pago se deben de pagar en la fecha estipulada.
- La financiación de las cuotas se debe realizar durante el semestre en curso (1 PL hasta el 5 de mayo y 2 PL hasta el 5 de noviembre).
- Los gastos administrativos se cancelan con la primera cuota de acuerdo a la tarifa establecida, el cual no es reembolsable por ningún motivo.
- Los vencimientos de pagos se regirán por lo establecido en el plan de pagos y no podrá modificarse.
- Un deudor o un codeudor no podrán tener más de un crédito por periodo académico.
- El credito educativo debe ser respaldado por el PAGARE y la CARTA DE INSTRUCCIONES en blanco y debidamente firmados por el estudiante y codeudor.
- La lasa de interés será calculada y aplicada dentro de los parámetros exigidos por la ley, fijada semestralmente por el Área Financiera.
  El estudiante tiene la obligación de actualizar todos sus datos personales, faborales y de referencias en caso de algún cambio, para que la institución pueda realizar cualquier tipo de notificación y contacto.
- Para solicitar el crédito interno debe estar a paz y salvo con el área financiera.
- Pasados 60 días calendario en mora se procede a cobro jurídico.

# REQUISITOS PARA LA FINANCIACIÓN

. Diligenciar el formulario de solicitud de crédito en su totalidad con datos reales (sin enmendaduras, ni tachones y letra bien legible).

### DOCUMENTOS SOLICITADOS

Estudiante	Codeudor
1 X 1	
l	

### HABEAS DATA

Autorizo que mis datos personales (recolectados con anterioridad a esta autorización y los que suministre a futuro) sean utilizados para las finalidades relacionadas con el objeto y propósito de la Corporación Universitaria Unitec, que se encuentran descritas en el manual de políticas de tratamiento de la información (Habeas Data), que manifiesto conocer y aceptar.

https://www.unitec.edu.co/sites/default/files/inline-files/manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf

# AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC NIT 860510627-6 o a quién represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar, reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a DATACRÉDITO Central de Información y de Riesgo, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis

FIRMA ESTUDIANTE	Carol r	lurci	0	FIRMA CODEUDOR	Tohul
c.c. 1070 98	4 510	_ DE _	Facatativa	c.c. 10700	
9					





DBSERVACIONES		



## 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) RI	ENOVACIÓN	(favor marXar con X)					
Fecha de Solicitud:								
	DATOS DEL ESTUDI							
APELLIDOS Y NOMBRES Lache Murcia Carol Mayerly								
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. X C.E. T.I. No DE DOCUMENTO			1070 984 510		DE facatativa			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CIUDAD DE F	RESIDENCIA	Facatativa				
CORREO ELECTRÓNICO	0	TEL. CELULAR		3158492953				
PROGRAMA		CÓDIGO						
NOMBRE DE LA EMPRESA CI Granada - Conchitas								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Bojaca		TEL. DE EMPRESA		315 698 8718			
FECHA DE INGRESO 2 1	0 6 2 0 2 2 CARGO	Operaria			,			
TIPO DE CONTRATO Obra			CIUDAD		Bojaca			
	ENCIA FAMILIAR		REFERENCIA	PERSONAL				
NOMBRES Y APELLIDOS	uis Alejandro Cruz	NOMBRES Y APELLIDOS		Camila	Prieto			
	314 467 7740	TEL. DE RESIDENCIA		320 406 2960				
	314 467 7740	TEL. CELULAR		320 406				
			Amic		Amiga			
	DATOS DEL C	CODEUDOR	W Stig St					
NOMBRES Y APELLIDOS	John Alejandro Cruz	Murcia			,			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAI	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. X C.E. T.I. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD 107044 823 DE Facatativa							
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 4 # 7a - 29			CIUDAD DE RESIDENCIA		Chia			
correo electrónico acivon. John 7 agmail.		OW	TEL. CELULAR 310 34 3		3103439180			
NOMBRE DE LA EMPRESA Operadores de combustibles								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		(m 2.5	TEL, DE EM	PRESA	,			
FECHA DE INGRESO	0 7 2 0 1 1 cargo	Operario						
TIPO DE CONTRATO			CIUDAD					
REFER	ENCIA FAMILIAR		REFERENCIA	A PERSONAL				
NOMBRES Y APELLIDOS	Dora Alcira Murcia	NOMBRES Y APELLIDOS		102 Ma	orales			
	321 A31 9152	TEL. DE RESIDENCIA		311 824				
TEL CELULAR 321 431 4152		TEL. CELULAR	311 8:		4 1289			
			Esposa					
LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA VALORES FECHAMES DE VENCIMIENTO								
VALOR MATRÍCULA		VALUNCS		PECHANIC	S SC VERSIMENTO			
CUOTA INICIAL								
1° CUOTA								
2° CUOTA								
3° CUOTA								
4° CUOTA								
5° CUOTA								
6° CUOTA								
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN								