


|   |  |  |
|---|--|--|
|  | 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: | 13072023 | Crédito N°: |  |
|---------------------|----------|-------------|--|

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

|                                |  |                              |                        |
|--------------------------------|--|------------------------------|------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES            |  | Arcila Valencia Wbehimar     |                        |
| 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 | 1.038297086 DE Pereira |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA        | Cl 46 # 2A 15  | CIUDAD DE RESIDENCIA         | Cali                   |
| CORREO ELECTRÓNICO             | wbehimar26@hotmail.com   | TEL. CELULAR                 | 317073004              |
| PROGRAMA                       | Especialización Gerencia financiera  | CÓDIGO                       |                        |
| NOMBRE DE LA EMPRESA           |  | FSQ Group SAS                |                        |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA        | Cl 15 25A 4 67   | TEL. DE EMPRESA              | 8127272                |
| FECHA DE INGRESO               | 15 03 2023   | CARGO                        | Jefe de contabilidad   |
| TIPO DE CONTRATO               | Indefinido   | SALARIO ACTUAL               | \$ 5000000             |
|                                |  | CIUDAD                       | Yumbo                  |

| REFERENCIA FAMILIAR |                        | REFERENCIA PERSONAL |                 |
|---------------------|------------------------|---------------------|-----------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Adriela Valencia Chayo | NOMBRES Y APELLIDOS | Yuliana Delgado |
| TEL. DE RESIDENCIA  |                        | TEL. DE RESIDENCIA  |                 |
| TEL. CELULAR        | 321 877 7391           | TEL. CELULAR        | 300 161 8217    |
| PARENTESCO          | Mamá                   | PARENTESCO          | Amiga           |

**DATOS DEL CODEUDOR**

|                                |  |                                |                     |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS            |  | Erika Alejandra Henao Gonzalez |                     |
| 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   | 1.143847123 DE Cali |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA        | Cl 46 2A 15  | CIUDAD DE RESIDENCIA           | Cali                |
| CORREO ELECTRÓNICO             | erika-henao206@hotmail.com   | TEL. CELULAR                   | 318547767           |
| NOMBRE DE LA EMPRESA           |  | Grupo Ceramico del valle SAS   |                     |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA        | CR 8 72 70   | TEL. DE EMPRESA                | 3153169823          |
| FECHA DE INGRESO               | 16 07 2019   | CARGO                          | Analista contable   |
| TIPO DE CONTRATO               | Indefinido   | SALARIO ACTUAL                 | \$ 1.500.000        |
|                                |  | CIUDAD                         | Cali                |

| REFERENCIA FAMILIAR |                     | REFERENCIA PERSONAL |                    |
|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Alba stela Gonzalez | NOMBRES Y APELLIDOS | Juan Manuel Franco |
| TEL. DE RESIDENCIA  |                     | TEL. DE RESIDENCIA  |                    |
| TEL. CELULAR        | 3164966456          | TEL. CELULAR        | 3205101422         |
| PARENTESCO          | Mamá                | PARENTESCO          | Amigo              |

**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 |         |                          |



**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 matrícula como cuota inicial.
- Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas Débito, Crédito y codensa a través de PAYU, Para pagos en efectivo en bancos autorizados y Baloto de acuerdo a la fecha y plan de pagos entregado al estudiante.
- 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 crédito educativo debe ser respaldado por el PAGARE y la CARTA DE INSTRUCCIONES en blanco y debidamente firmados por el estudiante y codeudor.
- La tasa 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, laborales 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**

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

**DOCUMENTOS SOLICITADOS**

| TIPO DE DOCUMENTO                           | Estudiante | Codeudor |
|---|------------|----------|
| Formulario de solicitud de crédito          | X          |          |
| Fotocopia de la cédula 150% por ambas caras |            | X        |

**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>

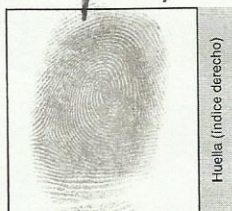
**AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO**

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 obligaciones.

**FIRMAS**

FIRMA ESTUDIANTE

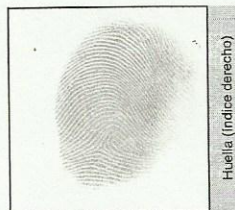
C.C. 1088291086 DE PEREIRA



Huella (Índice derecho)

FIRMA CODEUDOR

C.C. 1.143.847123



Huella (Índice derecho)

**OBSERVACIONES**

---



---