

<b>NUEVO</b>	(favor marcar con X)	<b>RENOVACIÓN</b>	(favor <input checked="" type="checkbox"/> marcar con X)
Fecha de Solicitud:	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	Crédito N°:	

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		Katherine Hernández Samimiento	
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	100019448 DE Bogotá
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cll 169 # 51a 51 int. 9 apt. 302		CIUDAD DE RESIDENCIA Bogotá
CORREO ELECTRÓNICO	hernandezkatherine272@gmail.com	TEL. CELULAR	3123597390
PROGRAMA	Adm. de empresas turísticas y hotelerías		CÓDIGO 73211017
NOMBRE DE LA EMPRESA			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA			TEL. DE EMPRESA
FECHA DE INGRESO	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	CARGO	
TIPO DE CONTRATO		SALARIO ACTUAL \$	CIUDAD

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Lucia Cortes	NOMBRES Y APELLIDOS	Camila Castiblanco
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3014282137	TEL. CELULAR	3195073512
PARENTESCO	Tía	PARENTESCO	Amiga

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS		Lina Andrea Garcia Cortes	
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	53106685 DE Bogotá
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cll 59 # 56-63 APT 26		CIUDAD DE RESIDENCIA Bogotá
CORREO ELECTRÓNICO	lina92u@hotmail.com	TEL. CELULAR	310831274
NOMBRE DE LA EMPRESA	Independiente		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA			TEL. DE EMPRESA
FECHA DE INGRESO	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	CARGO	Fisioterapeuta
TIPO DE CONTRATO		SALARIO ACTUAL \$	31000.00 CIUDAD Bogotá

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Edgar Mauricio Gomez	NOMBRES Y APELLIDOS	Matha Garcia
TEL. DE RESIDENCIA	3123714076	TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	312 3714076	TEL. CELULAR	3112198095
PARENTESCO	Esposo	PARENTESCO	tia

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 al 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.

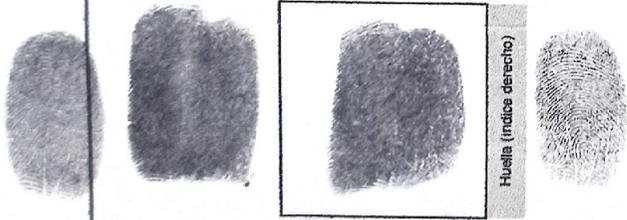
**FIRMAS**

FIRMA ESTUDIANTE

*[Firma manuscrita]*  
 c.c. 1000119448 DE Bogotá

FIRMA CODEUDOR

*[Firma manuscrita]*  
 c.c. 53 06687



**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_