

- 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 a través de PAYU. Para pagos en efectivo en bancos autorizados y Bafoto 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 de acuerdo al calendario financiero.
- 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 período 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).

**INDICADORES DE CUMPLIMIENTO**

	Estudiante	Codeudor
Formulario de solicitud de crédito	X	
Pagaré y carta de instrucciones	X	
Fotocopia de la cédula 150% por ambas caras		X

**DECLARACIONES**

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>

**DECLARACIONES DE RESPONSABILIDAD DE DEUDAS PREVIAS**

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 Y DATOS**

FIRMA ESTUDIANTE [Firma]  
 No de documento 1000194128 DE OTICA

FIRMA CODEUDOR [Firma]  
 No de documento 57309507 Bto



OBSERVACIONES  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

	<b>Pagaré y carta de instrucciones</b>	<b>Código:</b> PRO-GF-AF-06-FOR-03
		<b>Fecha de emisión:</b> junio 28 de 2016
		<b>Fecha de actualización:</b> mayo 18 de 2021
		<b>Versión:</b> 3

**CARTA DE INSTRUCCIONES**

PAGARÉ No. \_\_\_\_\_ PL 20 / \_\_\_\_\_ Número SAP \_\_\_\_\_  
 Bogotá, D.C.  
 Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Señores  
**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC**  
 Ciudad \_\_\_\_\_

Nosotros \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
 identificados como aparece al pie de nuestras firmas, quienes actuamos como deudores solidarios, declaramos de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizamos expresa e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC para llenar en cualquier tiempo y sin previo aviso los espacios dejados en blanco en el Pagaré de la referencia, debidamente suscrito por nosotros en caso de incumplimiento, se envíe a cobro jurídico de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. En el espacio para "la suma de" se debe colocar en letras y números la cuantía del pagaré que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a nuestro cargo y a favor de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, que existan al momento de ser llenado el título y, en general, por cualquier obligación o concepto que cualquiera de los firmantes estemos adeudando, a cualquier título, incluye, sin que se limite a los mismo, los siguientes conceptos: capital, intereses corrientes, intereses de mora, los costos y/o primas de los seguros u otros de características similares si hubiese lugar a ellos.
2. En el espacio destinado a "Fecha de vencimiento final", se colocará la fecha en que será llenado el pagaré por la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, en el evento o de que antes del día de vencimiento de la obligación, es decir \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_, el valor no sea pagado.
3. En el espacio destinado "en la dirección de", se colocará la dirección donde debe efectuarse el pago a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC.
4. En el espacio "facultamos a", se colocará a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien represente sus derechos.
5. Será de nuestro cargo el valor del impuesto de timbre del pagaré y demás gastos que se ocasionen por la suscripción y cobro del pagaré.
6. El pagaré así llenado será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

**NOTA:** Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel oficio.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: <i>MARCA JOSEL TOVAR</i>		Nombre: <i>Guinna Bustos B.</i>	
Firma: <i>[Firma]</i>		Firma: <i>[Firma]</i>	
No. de Identificación: <i>1000184289</i>		No. de Identificación:	
Dirección: <i>CARRERA 73#16264</i>	Ciudad: <i>BOGOTA</i>	Dirección:	Ciudad:
Teléfono Fijo:	Teléfono celular: <i>3294160000</i>	Teléfono Fijo:	Teléfono celular:



CORPORACIÓN UNICISTARINA <b>UNITEC</b>		SOLICITUD DE CRÉDITO INTERNO		Código: GFI-FOR-008	
				Tipo de documento: Formato	
				Versión: 4	
NUEVO		(favor marcar con X)		RENOVACIÓN	
				(favor marcar con X)	
Fecha de Solicitud:		03082023		Crédito N°:	
<b>REFERENCIA FAMILIAR</b> APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA JOSE TOUAR BUSTOS 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: 1002104289 DE: UTICA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CARRERA 73 #163-64 CIUDAD DE RESIDENCIA: BOGOTÁ CORREO ELECTRÓNICO: mariajtouar13@gmail.com TEL. CELULAR: 319460000 PROGRAMA: CINE Y TELEVISIÓN CÓDIGO: 63231019 NOMBRE DE LA EMPRESA: DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TEL. DE EMPRESA: FECHA DE INGRESO: O M A A A A A A A CARGO: TIPO DE CONTRATO: SALARIO ACTUAL \$ CIUDAD:					
<b>REFERENCIA FAMILIAR</b> NOMBRES Y APELLIDOS: FERNANDO TOUAR TEL. DE RESIDENCIA: 3124654438 TEL. CELULAR: PARENTESCO: PADRE			<b>REFERENCIA FAMILIAR</b> NOMBRES Y APELLIDOS: MANUELA TOUAR TEL. DE RESIDENCIA: TEL. CELULAR: 3225149902 PARENTESCO: HERMANA		
<b>REFERENCIA FAMILIAR</b> NOMBRES Y APELLIDOS: IVONNE BUSTOS BELTRAN 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: 52308509 DE: BOGOTÁ DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CARRERA 73 #163-64 CIUDAD DE RESIDENCIA: BOGOTÁ CORREO ELECTRÓNICO: Ivonnebustosbel@gmail.com TEL. CELULAR: 3142159120 NOMBRE DE LA EMPRESA: COLSANITAS DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: CALLE 127 # 21-03 TEL. DE EMPRESA: FECHA DE INGRESO: 03082007 CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO SALARIO ACTUAL \$ 2'000.000 CIUDAD: BOGOTÁ					
<b>REFERENCIA FAMILIAR</b> NOMBRES Y APELLIDOS: CAMILA BUSTOS TEL. DE RESIDENCIA: TEL. CELULAR: 3104025454 PARENTESCO: HERMANA			<b>REFERENCIA FAMILIAR</b> NOMBRES Y APELLIDOS: SOFIA TOUAR TEL. DE RESIDENCIA: TEL. CELULAR: 3105772255 PARENTESCO: HIJA		
VALOR MATRÍCULA		S.623.900		FECHAS DE VENCIMIENTO	
CUOTA INICIAL		1'124.780			
1ª CUOTA					
2ª CUOTA					
3ª CUOTA					
4ª CUOTA					
5ª CUOTA					
6ª CUOTA					
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN					

Por favor diligenciar este formato con letra legible y en esfero color negro

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.308.509**

**BUSTOS BELTRAN**  
APELLIDOS

**IVONNE LIZETT**  
NOMBRES

*Ivonne Bustos Beltran*

FIRMA





INDICE DERECHO

05-DIC-1975

FECHA DE NACIMIENTO  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

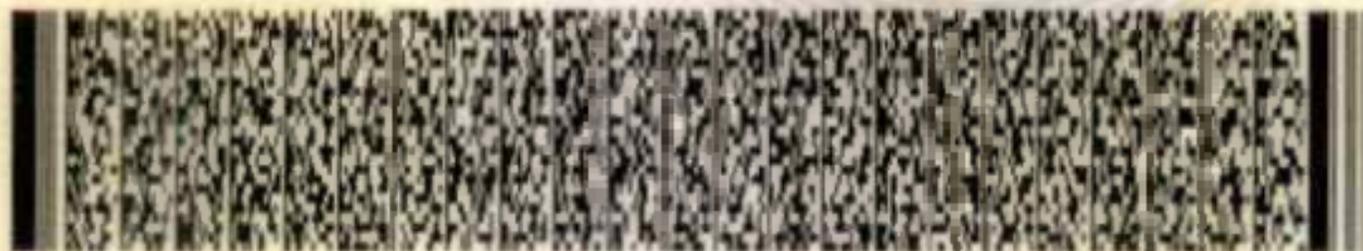
**F**

SEXO

**07-FEB-1994 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALBEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500114-42118955-F-0052308509-20040422

0160604113P 02 150013242