

NUEVO

(favor marcar con X)

RENOVACIÓN

(favor marcar con X)

Fecha de Solicitud:

0 0 / 0 0 / 0 0 0 0 0 0

Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

| | | | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|-----------------|--------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | Duarte Salamanca Mónica Juliana | | | |
| 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 | 1000352168 | DE | Bogotá |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Cll 54 sur #28-30 | | CIUDAD DE RESIDENCIA | Bogotá | |
| CORREO ELECTRÓNICO | monica.duarte.salamanca@gmail | | TEL. CELULAR | 3227207483 | |
| PROGRAMA | Cine y televisión | | CÓDIGO | 63221061 | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | | | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | | | | TEL. DE EMPRESA | |
| FECHA DE INGRESO | 0 0 / 0 0 / 0 0 0 0 0 0 | CARGO | | | |
| TIPO DE CONTRATO | | SALARIO ACTUAL | \$ | CIUDAD | |

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

| | | | |
|---------------------|------------------|---------------------|-------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Sandra Salamanca | NOMBRES Y APELLIDOS | Leydi Godoy |
| TEL DE RESIDENCIA | 7282170 | TEL. DE RESIDENCIA | |
| TEL CELULAR | 3109041118 | TEL. CELULAR | 3245504978 |
| PARENTESCO | Madre | PARENTESCO | Amiga |

DATOS DEL CODEUDOR

| | | | | | |
|--------------------------------|--|------------------------------|----------------------|-----------------|---------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | Castro Alvarez Andres Felipe | | | |
| 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 | 1022410291 | DE | Bogotá |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Carrera 81F #10B-40 | | CIUDAD DE RESIDENCIA | Bogotá | |
| CORREO ELECTRÓNICO | afcastroa@outlook.com | | TEL. CELULAR | 305875220 | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | Korex de colombia | | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | | Cl 70a #12-68 Bogotá | | TEL. DE EMPRESA | 7420525 |
| FECHA DE INGRESO | 0 0 / 0 0 / 0 0 0 0 0 0 | CARGO | Coordinador | | |
| TIPO DE CONTRATO | indefinido | SALARIO ACTUAL | \$ 2'600.000 | CIUDAD | Bogotá |

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

| | | | |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Henry Castro | NOMBRES Y APELLIDOS | Julian Amaya |
| TEL DE RESIDENCIA | | TEL. DE RESIDENCIA | |
| TEL CELULAR | 300 5757923 | TEL. CELULAR | 317 6524991 |
| PARENTESCO | Padre | PARENTESCO | Amigo |

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

| | VALORES | FECHA/MES DE VENCIMIENTO |
|--------------------------|-----------|--------------------------|
| VALOR MATRÍCULA | 5.623.900 | |
| CUOTA INICIAL | 1.124.780 | 21/10/2023 |
| 1° CUOTA | 1.499.706 | 5/08/2023 |
| 2° CUOTA | 1.499.706 | 5/09/2023 |
| 3° CUOTA | 1.499.706 | 5/10/2023 |
| 4° CUOTA | | 5/11/2023 |
| 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 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 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 registrarán 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 | |
| Pagaré y carta de Instrucciones | 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 860510627-8 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

Mónica D

FIRMA CODEUDOR


[Firma]

No de documento 1000352168 DE Bogotá

No de documento 1022410291 DE Bogotá



OBSERVACIONES

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

PAGARE

PAGARÉ No. _____ PL 20__ / (____) (Número SAP _____)

PAGARÉ POR LA SUMA DE _____
 \$(_____)

FECHA VENCIMIENTO FINAL _____

Nosotros: _____ y _____

vecinos de Bogotá, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, por medio del presente pagaré hacemos constar. PRIMERO. Que como deudores solidarios nos obligamos, a pagar incondicional e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien represente sus derechos, en sus oficinas de _____, la suma total de _____ (\$ _____) moneda legal,

SEGUNDO. Por la mora en el pago de la suma adeudada en la fecha de vencimiento de este pagaré, el interés de mora que se reconocerá sobre la suma debida es la tasa máxima legal permitida, para lo cual se acepta como base probatoria la copia simple de un diario de amplia circulación nacional donde aparezca publicada la certificación que a propósito expida la Superintendencia Bancaria, sin perjuicio de las acciones legales del acreedor o del tenedor del presente título. TERCERO. Que aceptamos desde ahora cualquier cesión que de este crédito hiciere el acreedor, renunciando a los requerimientos judiciales o extrajudiciales para ser constituidos en mora, y nos comprometemos en hacer el pago de la suma debida en la dirección de nuestro acreedor ubicada en la _____, de la Ciudad de Bogotá, D.C. o en el lugar que ella indique. CUARTO. Que, en caso de cobro judicial de este pagaré, serán de nuestro cargo los gastos y costos que se ocasionen por la cobranza. Si al presentarse demanda judicial existiere pendiente a nuestro cargo interés de mora conforme a lo previsto en el artículo 886 del Código del Comercio, el acreedor o su tenedor podrá exigir la liquidación de intereses sobre los intereses pendientes, a la tasa de mora señalada. QUINTO. Que por el solo hecho de que el acreedor decida entregar para su cobro judicial o extrajudicialmente el presente documento cualquiera que sea la causa, serán de nuestro cargo el valor de los honorarios profesionales de la cobranza. SEXTO. Que en caso de prórroga, novación o modificación de la obligación a nuestro cargo contenida en este título valor, manifestamos desde ahora que aceptamos expresamente que continúen vigentes todas y cada una de las garantías reales o personales que estén amparando las obligaciones a nuestro cargo, garantías que se entenderán ampliadas a las nuevas obligaciones que puedan surgir conforme a lo previsto en el artículo 1708 del código Civil; SEPTIMO. Que la solidaridad e indivisibilidad de nuestra obligación subsistirá en caso de prórroga, novación o de cualquier modificación a lo estipulado. OCTAVO. Declaramos que son de nuestro cargo todos los gastos y los impuestos que cause el presente pagaré, quedando el acreedor autorizado a pagarlos por nuestra cuenta si fuere necesario. NOVENO. Expresamente facultamos a _____ para llenar los espacios en blanco de este pagaré con carta de autorización e instrucciones que presentamos por separado.

En constancia firmamos en _____, a los _____ días del mes de _____ del año 20__

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

| DEUDOR (Estudiante) | | EL CODEUDOR SOLIDARIO | |
|--|--|--|--|
| Nombre: Mónica Juliana Duarte Salamanca | Nombre: Andrés Felipe Castro | Nombre: Andrés Felipe Castro | Nombre: Andrés Felipe Castro |
| Firma: Mónica D. Salamanca | Firma: Alvarez | Firma: Alvarez | Firma: Alvarez |
| No. de identificación: 1000352168 | No. de identificación: 1022410291 | No. de identificación: 1022410291 | No. de identificación: 1022410291 |
| Dirección: Cl 54 Sur # 28-30 | Ciudad: Bogotá | Dirección: Kr 81 F # 10B-40 | Ciudad: Bogotá |
| Teléfono Fijo: _____ | Teléfono celular: 3227207483 | Teléfono Fijo: _____ | Teléfono celular: 3058752220 |

