



Fecha: 24-07-2020

Pagina: 1

CONSULTA RENOVACIÓN CRÉDITOACTUALIZACIÓN DE DATOS 2020-2 **Linea Credito** LINEAS TRADICIONALES - TU ELIGES 25% 2**CREDITO PARA LINEAS TRADICIONALES - TU ELIGES 25% 2**

NOMBRES COMPLETOS	SEBASTIAN DAVID PIEDRAHITA GARZON		
TIPO DE DOCUMENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	NUMERO DE DOCUMENTO	1000494034
IES	CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC	PROGRAMA	TECNOLOGIA EN GESTION GASTRONIMICA Y SOMMELIER
SOLICITUD DEL CRÉDITO PARA ESTE SEMESTRE	RENOVAR		

**DATOS CODEUDORES
CODEUDOR NÚMERO 1**

NOMBRES COMPLETOS	ANGELAYESNERY GARZON		
TIPO DE DOCUMENTO	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE DOCUMENTO	21119427
DIRECCIÓN	CR 83 A BIS NRO 61 - 59 SUR CASA BOGOTA D.C. (DISTRITO CAPITAL)		
TELÉFONO	3143260391	CORREO ELECTRÓNICO	WALANGIE82@GMAIL.COM

DATOS FAMILIARES

DIRECCION NUCLEO FAMILIAR	CR83AN61-59SUR BOGOTA D.C.(DISTRITO CAPITAL)
TELEFONO NUCLEO FAMILIAR	3114484861

Como constancia de mi deseo de renovar el crédito con el Icetex para el 2 semestre de 2020, firmo en la ciudad de _____ el día _____.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO, IES ENTIDADES DE DERECHO PÚBLICO Y/O EMPRESAS DE CARÁCTER PRIVADO

Esta autorización faculta al ICETEX, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

(1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) para solicitar y recibir de las instituciones de educación superior y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos. (6) Para autorizar la transferencia de sus datos personales a entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera, para efectos de celebrar convenios que tengan por objeto materializar la oferta de productos y servicios del ICETEX. (7) Para transmitir información personal a terceras partes que hacen tratamiento de datos a modo de Encargo, aspecto necesario para la ejecución de las operaciones del ICETEX.

A su vez se solicita a los titulares de los datos sensibles, de manera expresa, libre y voluntaria autorice el tratamiento de datos personales sensibles tales como el origen racial o étnico, datos biométricos, aspectos socio económicos y situaciones de vulnerabilidad al tenor de lo dispuesto en el artículo 6 de la ley 1581 de 2012.

Se realiza Tratamiento de Datos Personales de niños, niñas y adolescentes obedeciendo al interés superior de la educación, en cuyos casos las autorizaciones son suministradas por los Representantes Legales o Tutores.

El alcance de la autorización comprende la facultad para que el ICETEX le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el

consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el ICETEX para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de ICETEX disponible en www.icetex.gov.co

Firma. N°Documento : TARJETA DE IDENTIDAD No. 1000494034
 RECIBI (IES)

NOMBRE _____

FIRMA _____

FECHA _____

[IMPRIMIR](#)

[SALIR](#)

NOTA: USTED DEBERÁ ENTREGAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO PARA QUE SU INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR REGISTRE LA NOVEDAD DE SU CRÉDITO A TIEMPO.

ESTADO DE CUENTA

SALDO TOTAL	\$2,950,503.51
SALDO CAPITAL	\$2,885,100.00
SALDO INTERES CORRIENTE ⁽¹⁾	\$7,701.51
SALDO INTERES MORA	\$.00
SALDO OTROS ⁽²⁾	\$57,702.00

(1) Intereses causados por el saldo de capital vigente.

(2) Valores adicionales causados como prima de seguro, intereses de refinanciación, intereses de prórroga.

DESEMBOLSOS

PERIODO	VALOR	SEGURO
2020 - I	\$2,942,802.00	\$57,702.00
VALOR DESEMBOLSOS	\$2,942,802.00	

VALOR RECAUDOS \$.00