

NUEVO (favor marcar con X) RENOVACIÓN (favor marcar con X)

Fecha de Solicitud: **07072022** Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES: **Camacho Bermudez gustavo Kevin**
 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. C.E. T.I. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1060594103** DE **Bogota**
 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: **Dg 89B - #118 - 45** CIUDAD DE RESIDENCIA: **Bogota**
 CORREO ELECTRÓNICO: **KevinBermudez@gmail.com** TEL. CELULAR: **3245116936**
 PROGRAMA: **administracion empresas** CÓDIGO: **73212015**

NOMBRE DE LA EMPRESA: **universitas**
 DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TEL. DE EMPRESA:

FECHA DE INGRESO: CARGO:

TIPO DE CONTRATO: SALARIO ACTUAL \$: CIUDAD:

REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS	Jhon anderson Bermudez	NOMBRES Y APELLIDOS	
TEL. DE RESIDENCIA	3092731689	TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR		TEL. CELULAR	
PARENTESCO	hermano	PARENTESCO	

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS: **Luis alberto Bermudez pineda**
 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. C.E. T.I. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **79538650** DE **Bogota**
 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: **diag 89 b # - 118 - 45** CIUDAD DE RESIDENCIA: **bogota**
 CORREO ELECTRÓNICO: **41bertobp1@gmail.com** TEL. CELULAR: **3245116936**

NOMBRE DE LA EMPRESA: TEL. DE EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TEL. DE EMPRESA:

FECHA DE INGRESO: CARGO:

TIPO DE CONTRATO: SALARIO ACTUAL \$: CIUDAD:

REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS	Wilma Antonio Bermudez	NOMBRES Y APELLIDOS	marcela martinez
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3112305400	TEL. CELULAR	8105564428
PARENTESCO	hermano	PARENTESCO	Amiga

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

	VALORES	FECHAS 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 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.

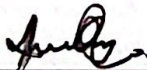
<https://www.unitec.edu.co/sites/default/files/inline-files/manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf>

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

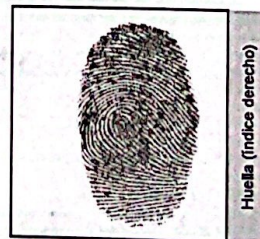


C.C. 1000504103 DE Bogotá

FIRMA CODEUDOR



C.C. 079538650



OBSERVACIONES
