

| | | |
|---|------------------------------|----------------------------|
|  | 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: | 14072023 | Crédito N°: | |
|---------------------|----------|-------------|--|

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

| | | | | | |
|--------------------------------|--|------------------------------|----------------------|------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | Santiago Sanchez Espinosa | | | |
| 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 | 1000795422 | DE Bogotá | |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Transito a # 81 - 40 | | CIUDAD DE RESIDENCIA | Bogotá | |
| CORREO ELECTRÓNICO | Santisanchez1202@gmail.com | | TEL. CELULAR | 3143215849 | |
| PROGRAMA | Cine y TV | | CÓDIGO | 63191045 | |

| | | | |
|-------------------------|--|-------------------|--------|
| NOMBRE DE LA 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 | Luis Alejandro Sanchez | NOMBRES Y APELLIDOS | Maria Jose Ovignon |
| TEL. DE RESIDENCIA | 7558423 | TEL. DE RESIDENCIA | |
| TEL. CELULAR | 3102737963 | TEL. CELULAR | 3008163886 |
| PARENTESCO | Padre | PARENTESCO | |

DATOS DEL CODEUDOR

| | | | | | |
|--------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|---------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | Maria Alejandra Sanchez Espinosa | | | |
| 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 | 1020798702 | DE Bogotá | |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Transito a # 81 - 40 | | CIUDAD DE RESIDENCIA | Bogotá | |
| CORREO ELECTRÓNICO | alejandra.sanchez.espinosa@gmail.com | | TEL. CELULAR | 3222060411 | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | Teleperformance | | | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | Av. C11 26 # 92-32 | | TEL. DE EMPRESA | 4049080 | |
| FECHA DE INGRESO | 22082016 | CARGO | Analista de calidad Semibilingüe | | |
| TIPO DE CONTRATO | Indefinido | SALARIO ACTUAL | \$ 1'630.160 | CIUDAD Bogotá | |

| REFERENCIA FAMILIAR | | REFERENCIA PERSONAL | |
|---------------------|-------------------|---------------------|----------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Doris Espinosa v. | NOMBRES Y APELLIDOS | Alexander Avellaneda |
| TEL. DE RESIDENCIA | 7558423 | TEL. DE RESIDENCIA | |
| TEL. CELULAR | 3114512908 | TEL. CELULAR | 3108027761 |
| PARENTESCO | Madre | PARENTESCO | |

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 | | |

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

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 emendaduras, 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 860510627-6 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 Santiago SE
 No de documento 1000795422 DE Boagta

FIRMA CODEUDOR Alejandra Gómez E.
 No de documento 102079872 DE Boagta



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

OBSERVACIONES

