

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

Fecha de Solicitud: **29 01 2023** Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		Castillo Campos maria Camila					
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		1001059888	DE Bogotá'		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cl 33 sur 50a 58.			CIUDAD DE RESIDENCIA	Bogotá'		
CORREO ELECTRÓNICO	comicastilloca@hotmail.com			TEL. CELULAR	3042092693		
PROGRAMA	Diseño Grafico			CÓDIGO	66192017.		
NOMBRE DE LA EMPRESA							
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA						TEL. DE EMPRESA	
FECHA DE INGRESO	D. D. M. M. A. A. A. A.	CARGO					
TIPO DE CONTRATO	SALARIO ACTUAL		\$	CIUDAD			

REFERENCIA FAMILIAR	REFERENCIA PERSONAL
---------------------	---------------------

NOMBRES Y APELLIDOS	Wilfredy Castillo	NOMBRES Y APELLIDOS	Diego Rodriguez
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3183242409	TEL. CELULAR	3045780800
PARENTESCO	papa'	PARENTESCO	Novio.

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS		Sandra Carolina Campos Rodriguez					
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		50861358	DE Bogotá'		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cl 33 sur 50a 58			CIUDAD DE RESIDENCIA	Bogotá'		
CORREO ELECTRÓNICO	Camposrodriguezcarolina615@gmail.com			TEL. CELULAR	3057136095		
NOMBRE DE LA EMPRESA	Subred integradora de servicios de salud sur						
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Kr 24c 54 47 sur				TEL. DE EMPRESA	73000000	
FECHA DE INGRESO	D. D. M. M. A. A. A. A.	CARGO		Auxiliar Area de la salud			
TIPO DE CONTRATO	Indefinido		SALARIO ACTUAL	\$ 2'000'000	CIUDAD	Bogotá'	

REFERENCIA FAMILIAR	REFERENCIA PERSONAL
---------------------	---------------------

NOMBRES Y APELLIDOS	Elizabeth Campos	NOMBRES Y APELLIDOS	mauricio castillo
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3023792393	TEL. CELULAR	3105810196
PARENTESCO	Hermana	PARENTESCO	Cuñado.

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		

POLITICA 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 Boloto 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 (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 consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

FIRMAS

FIRMA ESTUDIANTE

Mariano Estrella

c.c. 1001059888 DE Bogotá DC

FIRMA CODEUDOR

Andrés Amador

c.c. 52861358



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

OBSERVACIONES

