


|   |  |
|---|--|
|  | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                |
|   | DIRECCIÓN FINANCIERA - COORDINACIÓN DE ATENCIÓN FINANCIERA AL ESTUDIANTE |
|   | GFI-FOR-010101 SOLICITUD DE CRÉDITO INTERNO                              |
|   | Fecha: 23/12/2021 Versión: 3   |

|                     |                      |                   |                      |
|---------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| <b>NUEVO</b>        | (favor marcar con X) | <b>RENOVACIÓN</b> | (favor marcar con X) |
| Fecha de Solicitud: | D D M M A A A A      | Crédito N°:       |                      |

| DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)      |  |                              |                      |
|------------------------------------|--|------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES                |  |                              |                      |
| Gonzalez Guacaneme Cristian Andres |  |                              |                      |
| 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 | 1010038079 DE Bogotá |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA            | Tv 141 #142 F 41 lot 7 Cs 6  | CIUDAD DE RESIDENCIA         | Bogotá               |
| CORREO ELECTRÓNICO                 | debloggers10@gmail.com   | TEL. CELULAR                 | 3155819053           |
| PROGRAMA                           | Fotografía y Com. visual   | CÓDIGO                       | 79211029             |
| 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 | Jairo Salamanca | NOMBRES Y APELLIDOS | Enrique Reina Edwin |
| TEL. DE RESIDENCIA  | 7474320         | TEL. DE RESIDENCIA  | 6950032             |
| TEL. CELULAR        | 3156936332      | TEL. CELULAR        | 3157799462          |
| PARENTESCO          | Abuelo          | PARENTESCO          | Amigo               |

| DATOS DEL CODEUDOR             |  |                              |                     |
|--------------------------------|--|------------------------------|---------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS            |  |                              |                     |
| John Israel Gonzalez Mejia     |  |                              |                     |
| 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 | 79658118 DE Bogotá  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA        | Tv 141 #142 F 41 lot 7 Cs 6  | CIUDAD DE RESIDENCIA         | Bogotá              |
| CORREO ELECTRÓNICO             | Johnmg-72@hotmail.com  | TEL. CELULAR                 | 3158952886          |
| NOMBRE DE LA EMPRESA           |  |                              |                     |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA        |  | TEL. DE EMPRESA              |                     |
| Cru 3 #13-12 Cc el trebol      |  | 3115248863                   |                     |
| FECHA DE INGRESO               | 0 7 0 2 2 0 2 0  | CARGO                        | Atencion al Cliente |
| TIPO DE CONTRATO               | Ter. Indefinido  | SALARIO ACTUAL               | \$1.800.000         |
|                                |  | CIUDAD Mosquera Cundi-       |                     |

| REFERENCIA FAMILIAR |                  | REFERENCIA PERSONAL |               |
|---------------------|------------------|---------------------|---------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Andrea Guacaneme | NOMBRES Y APELLIDOS | Nelson Forero |
| TEL. DE RESIDENCIA  | 5517358          | TEL. DE RESIDENCIA  | N.A.          |
| TEL. CELULAR        | 3157566694       | TEL. CELULAR        | 3138567096.   |
| PARENTESCO          | Esposa           | PARENTESCO          | Amigo         |

| LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA |         |                          |
|-------------------------------|---------|--------------------------|
|                               | VALORES | FECHA/MES DE VENCIMIENTO |
| VALOR MATRÍCULA               |         |                          |
| CUOTA INICIAL                 |         |                          |
| 1ª CUOTA                      |         |                          |
| 2ª CUOTA                      |         |                          |
| 3ª CUOTA                      |         |                          |
| 4ª CUOTA                      |         |                          |
| 5ª CUOTA                      |         |                          |
| 6ª 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 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 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 90 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 (reclectados con anterioridad a esta autorización y los que suministra 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.

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

**AUTORIZACION 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 consignará de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

**FIRMAS**

FIRMA ESTUDIANTE

*[Firma manuscrita]*  
 c.c. 1010038079 DE Bogotá

FIRMA CODEUDOR

*[Firma manuscrita]*  
 c.c. 71652118



OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_