

UNITEC COMERCIALIZADORA DE EDUCACIÓN Solicitud de crédito		Código: PRO-GF-AF-06-FOR-02			
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016			
		Fecha de actualización: marzo 19 de 2021			
		Versión: 2			
NUEVO	(favor marcar con X)	RENOVACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	(favor marcar con X)	
Fecha de Solicitud:	11072022	Crédito N°:	2		
DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)					
APELLIDOS Y NOMBRES	JOAN CAM: 20 Amado Pedbaza			TEL RESIDENCIA	3127103
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° 7014736877	de	Bogotá	CIUDAD DE RESIDENCIA	Bogotá
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	C622 #66-28			TEL. CELULAR	32147244
CORREO ELECTRÓNICO	cam.20 Pedbaza333@gmail.com			CODIGO	
PROGRAMA	Cine y tv				
NOMBRE DE LA EMPRESA					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA					
TEL EMPRESA					
FECHA DE INGRESO	C A G O		CARGO		
TIPO DE CONTRATO	SALARIO ACTUAL		\$	CIUDAD	
REFERENCIA FAMILIAR			REFERENCIA PERSONAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	Amado Pedbaza Ezequiel		APELLIDOS Y NOMBRES	Amado P. Angelica	
TEL. DE RESIDENCIA			TEL. RESIDENCIA	9007890	
TEL. CELULAR	310 4825221		TEL. CELULAR	3214316059	
PARENTESCO	Tio		PARENTESCO	Hermana	
DATOS DEL CODEUDOR					
APELLIDOS Y NOMBRES	Pedbaza Huespino Adbe Ad: 20 e				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° 52328594	de	Bogotá	TEL RESIDENCIA	3127103
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	C622 #66-28			CIUDAD DE RESIDENCIA	Bogotá
CORREO ELECTRÓNICO	Angelica Pedbaza333@gmail.com			TEL. CELULAR	321221820
NOMBRE DE LA EMPRESA	Hotel el Placer				
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	C622 #66 A 34			TEL EMPRESA	9095208
FECHA DE INGRESO	26082007	CARGO	Propietaria		
TIPO DE CONTRATO	SALARIO ACTUAL		\$ 2.800.000	CIUDAD Bogotá	
REFERENCIA FAMILIAR			REFERENCIA PERSONAL		
APELLIDOS Y NOMBRES			APELLIDOS Y NOMBRES		
TEL. DE RESIDENCIA			TEL. RESIDENCIA		
TEL. CELULAR			TEL. CELULAR		
PARENTESCO			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 esta formio con letra legible y en color negro.

REGLAMENTO DE CREDITO INTERNO

- El crédito interno únicamente se otorgará para el financiamiento de mercancías regulares Programo y Programo (no cobija a otros conceptos de los descriptos pecunarios).
- La solicitud de crédito tendrá 24 horas hábiles para su correspondiente estudio.
- Se deberá cancelar mínimo el 50% del valor de la mercadería como cuota inicial.
- Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas Débito, Crédito y Cédulas a través de PAVU. Para pagos en efectivo en bancos autorizados y Boleto de Seguro a la Carta y Boleto de Seguro encriptado al estudiante.
- La cancelación del plan de pagos se deberá hacer por el día 5 de mayo y 2 de julio, hasta el 5 de agosto y 2 de octubre.
- La financiación de los créditos se deberá realizar durante el semestre en curso (FPI, hasta el 5 de mayo y 2 de julio, hasta el 5 de noviembre).
- Los gastos administrativos se cobren con la primera cuota de pago, incluido a la fecha establecida, el cual no es reembolsable por ningún motivo.
- Un deudor o un co-deudor no podrán tener más de un crédito por período académico.
- El crédito educativo debe ser amparado por el PAGARE y la CARTA DE INSTRUCCIONES en favor y debidamente firmadas por el estudiante y co-deudor.
- La tasa de interés será calculada y aplicada dentro de los parámetros exigidos por la ley, fijada administrativamente por el Área Financiera.
- El estudiante tiene la obligación de cancelar todas sus cuotas programadas, incluidas y de referencias en caso de algún cambio, para que la institución pueda realizar los pagos.
- Para solicitar el crédito interno debe ir a pie y rubro con el área financiera.
- Anexos del área calificador, estudio las pólizas a cargo judicial.

REQUISITOS PARA LA FINANCIACION

1. Diligenciar el formulario de solicitud de crédito en su totalidad con datos reales (sin emendas/razas, ni tachones y letra bien legible).

DOCUMENTOS SOLICITADOS

TIPO DE DOCUMENTO	ESTUDIANTE	CO-DEUDOR
Formulario de solicitud de crédito	X	
Fotocopia de la cédula 150M por ambos caras		X

HABEAS DATA

Autorizo que mis datos personales (fotocopiados con anterioridad a esta autorización y los que cambiare a futuro) sean utilizados para las finalidades relacionadas con el objeto y propósito de la Corporación Universitaria Uniboc, que se encuentran descritas en el manual de políticas de tratamiento de la información (Habeas Data), que está disponible en el sitio web de la institución (<https://www.uniboc.edu.co/kms/default/files/informe-manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf>).

AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a CORPORACION UNIVERSITARIA UNIBOC y NIT 866510623 o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar, revisar, conservar, administrar, solicitar o divulgar a DATACREDITO 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 ivan Amado DE BOGOTÁ FIRMA CO-DEUDOR Alba O P.
 C.C. 1014796873 DE BOGOTÁ O.C. 52328597



OBSERVACIONES
