

|              |                      |                   |                      |
|--------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| <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              |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
| Giraldo Castro Jncison Alexander |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
| 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 |  | DE     |  |
|                                  |  |  |  |                               |                      | 1076712520                   |  | Bogotá |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA          |  |  |  |                               | CIUDAD DE RESIDENCIA |                              |  |        |  |
| Cll 2 # 9-93                     |  |  |  |                               | Bogotá               |                              |  |        |  |
| CORREO ELECTRÓNICO               |  |  |  |                               | TEL. CELULAR         |                              |  |        |  |
| Jncison.giraldo08@gmail.com      |  |  |  |                               | 370 8584701          |                              |  |        |  |
| PROGRAMA                         |  |  |  |                               | CÓDIGO               |                              |  |        |  |
| Cine y Televisión                |  |  |  |                               | 63222003             |                              |  |        |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA             |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
| Distribuciones Giraldo Castro    |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA          |  |  |  |                               | TEL. DE EMPRESA      |                              |  |        |  |
| Cll 2 # 9-69                     |  |  |  |                               | 3712453677           |                              |  |        |  |
| FECHA DE INGRESO                 |  | 06/09/2021   |  | CARGO                         |                      | Auxiliar de ventas           |  |        |  |
| TIPO DE CONTRATO                 |  | prestacion de servicios  |  | SALARIO ACTUAL                |                      | \$ 900.000                   |  | CIUDAD |  |
|                                  |  |  |  |                               |                      |                              |  | Bogotá |  |

| REFERENCIA FAMILIAR |  |              |  | REFERENCIA PERSONAL |  |              |  |
|---------------------|--|--------------|--|---------------------|--|--------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS |  | Castro Maria |  | NOMBRES Y APELLIDOS |  | Castro Norma |  |
| TEL. DE RESIDENCIA  |  |              |  | TEL. DE RESIDENCIA  |  |              |  |
| TEL. CELULAR        |  | 370 3782973  |  | TEL. CELULAR        |  | 371 265 5970 |  |
| PARENTESCO          |  | Madre        |  | PARENTESCO          |  | Tia          |  |

| DATOS DEL CODEUDOR             |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
|--------------------------------|--|--|--|-------------------------------|----------------------|------------------------------|--|--------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS            |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
| Giraldo Castro Andres Felipe   |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
| 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 |  | DE     |  |
|                                |  |  |  |                               |                      | 1026247572                   |  | Bogotá |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA        |  |  |  |                               | CIUDAD DE RESIDENCIA |                              |  |        |  |
| Cll 2 # 9-77                   |  |  |  |                               | Bogotá               |                              |  |        |  |
| CORREO ELECTRÓNICO             |  |  |  |                               | TEL. CELULAR         |                              |  |        |  |
| FgiraldoC27@gmail.com          |  |  |  |                               | 3004754735           |                              |  |        |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA           |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
| Distribuciones Giraldo Castro  |  |  |  |                               |                      |                              |  |        |  |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA        |  |  |  |                               | TEL. DE EMPRESA      |                              |  |        |  |
| Cll 2 # 9-69                   |  |  |  |                               | 3712453677           |                              |  |        |  |
| FECHA DE INGRESO               |  | 11/07/2022   |  | CARGO                         |                      | Auxiliar administrativo      |  |        |  |
| TIPO DE CONTRATO               |  | Indefinido   |  | SALARIO ACTUAL                |                      | \$ 1.800.000                 |  | CIUDAD |  |
|                                |  |  |  |                               |                      |                              |  | Bogotá |  |

| REFERENCIA FAMILIAR |  |              |  | REFERENCIA PERSONAL |  |              |  |
|---------------------|--|--------------|--|---------------------|--|--------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS |  | Jose Giraldo |  | NOMBRES Y APELLIDOS |  | Julio Castro |  |
| TEL. DE RESIDENCIA  |  |              |  | TEL. DE RESIDENCIA  |  |              |  |
| TEL. CELULAR        |  | 371 245 3677 |  | TEL. CELULAR        |  | 376 2507557  |  |
| PARENTESCO          |  | Padre        |  | PARENTESCO          |  | Tio          |  |

| 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      |         |                          |



**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 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 DATA CRÉDITO 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 Jncison Givaldo. C  
 c.c. 1016712520 DE BO9014

FIRMA CODEUDOR Andreas G. coldoc.  
 c.c. 9026297572



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_