

**NUEVO** (Favor marcar con X)      **RENOVACIÓN** (Favor marcar con X)

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_ Crédito N°: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

**APELLIDOS Y NOMBRES** Mateo Aldano Vargas  
**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD** C.C.  C.E.  T.I.  No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1016833180 DE Bogotá  
**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA** Calle 188 # 52-44 Mirandela CIUDAD DE RESIDENCIA Bogotá  
**CORREO ELECTRÓNICO** mateoaldan453@gmail.com TEL. CELULAR 3015195690  
**PROGRAMA** Derecho CÓDIGO \_\_\_\_\_  
**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**

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> Wely Aldana U. | <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> |
| <b>TEL. DE RESIDENCIA</b> XXX             | <b>TEL. DE RESIDENCIA</b>  |
| <b>TEL. CELULAR</b> 3005330525            | <b>TEL. CELULAR</b>        |
| <b>PARENTESCO</b> Madre                   | <b>PARENTESCO</b>          |

**DATOS DEL CODEUDOR**

**NOMBRES Y APELLIDOS** Janeth Aldana Vargas  
**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD** C.C.  C.E.  T.I.  No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD 51752032 DE Bogotá  
**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA** Santa Martha CIUDAD DE RESIDENCIA Bogotá  
**CORREO ELECTRÓNICO** Janethaldana12@gmail.com TEL. CELULAR 3156945069  
**NOMBRE DE LA EMPRESA** Clinica Milagrosa  
**DIRECCIÓN DE LA EMPRESA** Santa Martha TEL. DE EMPRESA 4351847  
**FECHA DE INGRESO** 07/04/1994 **CARGO** Enfermera  
**TIPO DE CONTRATO** A T I **SALARIO ACTUAL** \$ 2100.000 **CIUDAD** Santa Martha

**REFERENCIA FAMILIAR**

**REFERENCIA PERSONAL**

|   |   |
|---|---|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> Yesenia Aldana | <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> Yolledys Hernandez |
| <b>TEL. DE RESIDENCIA</b> 302 2009898     | <b>TEL. DE RESIDENCIA</b>                     |
| <b>TEL. CELULAR</b>                       | <b>TEL. CELULAR</b> 300 8025282               |
| <b>PARENTESCO</b> Hermano                 | <b>PARENTESCO</b> Esposa                      |

**LIQUIDACIÓN PAGO DE MÁTRICULA**

|                          | VALORES | FECHA/MES DE VENCIMIENTO |
|--------------------------|---------|--------------------------|
| VALOR MATRÍCULA          |         |                          |
| CUOTA INICIAL            |         |                          |
| 1ª CUOTA                 |         |                          |
| 2ª CUOTA                 |         |                          |
| 3ª CUOTA                 |         |                          |
| 4ª CUOTA                 |         |                          |
| 5ª CUOTA                 |         |                          |
| 6ª CUOTA                 |         |                          |
| VALOR TOTAL FINANCIACIÓN |         |                          |



# CONTRASEÑA



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

PRIMERA VEZ CC

1.016.833.186



APELLIDOS / NOMBRES

**ALDANA VARGAS  
MATEO**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**08-AGO-2004  
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**11-AGO-2022**

SEÑO

**MASCULINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN

**BOGOTA D.C. - USAQUEN BOGOTA DC**

OFICINA DE ENTREGA

**BOGOTA D.C. - USAQUEN BOGOTA DC**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES  
VÁLIDO HASTA EL 11-FEB-2023**

**8505377527  
11-AGO-2022**