

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

Fecha de Solicitud:    D   D   M   M   A   A   A   A    Crédito N°:

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

APELLIDOS Y NOMBRES		Paula Valentina Guavita Garcia							
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			1019762056	DE: Bogotá			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cl 38 N. 31-130				CIUDAD DE RESIDENCIA	Soacha			
CORREO ELECTRÓNICO	Paulaguavitagarcia@gmail.com				TEL. CELULAR	3012802235			
PROGRAMA	Administración de empresas turísticas y hoteleras				CÓDIGO				
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	Laura Daniela Guavita Garcia	NOMBRES Y APELLIDOS	Sebastián Fernandez
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3012803099	TEL. CELULAR	3108619199
PARENTESCO	Hermana	PARENTESCO	Hijo

**DATOS DEL CODEUDOR**

NOMBRES Y APELLIDOS		Liliana Garcia							
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			53082511	DE: Bogotá			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cl 38 N. 31-130				CIUDAD DE RESIDENCIA	Soacha			
CORREO ELECTRÓNICO	LilianaGarcia040@gmail.com				TEL. CELULAR	3105714248			
NOMBRE DE LA EMPRESA	Independiente								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Cl 70° N. 15-21								
TEL. DE EMPRESA	3105714248								
FECHA DE INGRESO	D	D	M	M	A	A	A	A	CARGO
TIPO DE CONTRATO	SALARIO ACTUAL			\$ 2'000.000	CIUDAD			Bogota	

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

NOMBRES Y APELLIDOS	Alvaro Guavita Romero	NOMBRES Y APELLIDOS	Lina Marcela Rodriguez Contreras
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3132704680	TEL. CELULAR	3144346094
PARENTESCO	Esposo	PARENTESCO	Amiga

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA	FECHAS 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**

- Formular la solicitud del crédito antes de los vencimientos establecidos 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 académicos).
- La solicitud de crédito incluirá 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 codenota a través de PAYU. Para pagos en efectivo en bancos autorizados y banco de acuerdo a tarjeta 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 (1º PI, hasta el 5 de mayo y 2º PI, 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. Disponer el formulario de solicitud de crédito en su totalidad con datos reales (sin entredaduras, 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 descritos 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 850510627-8 o a quien 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

*Paula Gamba G*

c.c. 1019762057

DE

FIRMA CODEUDOR

*Liliana Garcia*

c.c. 53082511



Huella (índice de derecho)



Huella (índice de derecho)

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PAGARE**

PAGARÉ No. \_\_\_\_\_ PL 20 \_\_\_\_ / (\_\_\_\_) (Número SAP \_\_\_\_\_)

PAGARÉ POR LA SUMA DE \_\_\_\_\_

\$(\_\_\_\_\_)

FECHA VENCIMIENTO FINAL \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Nosotros: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ vecinos de Bogotá, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, por medio del presente pagaré hacemos constar: PRIMERO. Que como deudores solidarios nos obligamos, a pagar incondicional e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien represente sus derechos, en sus oficinas de \_\_\_\_\_ la suma total de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) moneda legal.

SEGUNDO. Por la mora en el pago de la suma adeudada en la fecha de vencimiento de este pagaré, el interés de mora que se reconocerá sobre la suma debida es la tasa máxima legal permitida, para lo cual se acepta como base probatoria la copia simple de un diario de amplia circulación nacional donde aparezca publicada la certificación que a propósito expida la Superintendencia Bancaria, sin perjuicio de las acciones legales del acreedor o del tenedor del presente título. TERCERO. Que aceptamos desde ahora cualquier cesión que de este crédito hiciera el acreedor, renunciando a los requerimientos judiciales o extrajudiciales para ser constituidos en mora, y nos comprometemos en hacer el pago de la suma debida en la dirección de nuestro acreedor ubicada en la \_\_\_\_\_ de la Ciudad de Bogotá, D.C. o en el lugar que ella indique. CUARTO. Que, en caso de cobro judicial de este pagaré, serán de nuestro cargo los gastos y costos que se ocasionen por la cobranza. Si al presentarse demanda judicial existen pendiente a nuestro cargo intereses de mora conforme a lo previsto en el artículo 886 del Código del Comercio, el acreedor o su tenedor podrá exigir la liquidación de intereses sobre los intereses pendientes, a la tasa de mora señalada. QUINTO. Que por el solo hecho de que el acreedor decida entregar para su cobro judicial o extrajudicialmente el presente documento cualquiera que sea la causa, serán de nuestro cargo el valor de los honorarios profesionales de la cobranza. SEXTO. Que en caso de prórroga, novación o modificación de la obligación a nuestro cargo contenida en este título valor, manifestamos desde ahora que aceptamos expresamente que continúen vigentes todas y cada una de las garantías reales o personales que estén amparando las obligaciones a nuestro cargo, garantías que se entenderán ampliadas a las nuevas obligaciones que puedan surgir conforme a lo previsto en el artículo 1708 del código Civil. SEPTIMO. Que la solidaridad e indivisibilidad de nuestra obligación subsistirá en caso de prórroga, novación o de cualquier modificación a lo estipulado. OCTAVO. Declaramos que son de nuestro cargo todos los gastos y los impuestos que cause el presente pagaré, quedando el acreedor autorizado a pagarlos por nuestra cuenta si fuere necesario. NOVENO. Expresamente facultamos a \_\_\_\_\_ para llenar los espacios en blanco de este pagaré con carta de autorización e instrucciones que presentamos por separado.

En constancia firmamos en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_

**NOTA:** Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel oficio

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: Paula Valentina Guavita García		Nombre: Liliana García	
Firma: <i>Paula Guavita G.</i>		Firma: <i>Liliana García</i>	
No. de Identificación: 1019762057		No. de Identificación: 53082511	
Dirección: Cll 38 N31 130	Ciudad: Soacha	Dirección: Cll 38 N31 130	Ciudad: Soacha
Teléfono Fijo:	Teléfono celular: 3012802235	Teléfono Fijo:	Teléfono celular: 3105714248



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)



**CARTA DE INSTRUCCIONES**

PAGARÉ No. \_\_\_\_\_ PL 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Número SAP \_\_\_\_\_  
 Bogotá, D.C.  
 Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

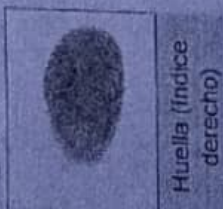
Señores  
**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC**  
 Ciudad \_\_\_\_\_

Nosotros \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
 identificados como aparece al pie de nuestras firmas, quienes actuamos como deudores solidarios, declaramos de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizamos expresa e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC para llenar en cualquier tiempo y sin previo aviso los espacios dejados en blanco en el Pagaré de la referencia, debidamente suscrito por nosotros en caso de incumplimiento, se envíe a cobro jurídico de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. En el espacio para "la suma de" se debe colocar en letras y números la cuantía del pagaré que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a nuestro cargo y a favor de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, que existan al momento de ser llenado el título y, en general, por cualquier obligación o concepto que cualquiera de los firmantes estemos adeudando, a cualquier título, incluye, sin que se limite a los mismo, los siguientes conceptos: capital, intereses corrientes, intereses de mora, los costos y/o primas de los seguros u otros de características similares si hubiese lugar a ellos.
2. En el espacio destinado a "Fecha de vencimiento final", se colocará la fecha en que será llenado el pagaré por la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, en el evento o de que antes del día de vencimiento de la obligación, es decir \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , el valor no sea pagado.
3. En el espacio destinado "en la dirección de", se colocará la dirección donde debe efectuarse el pago a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC.
4. En el espacio "facultamos a" se colocará a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC o a su orden o a quien represente sus derechos.
5. Será de nuestro cargo el valor del impuesto de timbre del pagaré y demás gastos que se ocasionen por la suscripción y cobro del pagaré.
6. El pagaré así llenado será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

**NOTA:** Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel oficio.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: Paula Valentina Guavita García		Nombre: Liliana García	
Firma: <i>Paula Guavita G</i>		Firma: <i>Liliana García</i>	
No. de identificación: 1019762057		No. de identificación: 53082511	
Dirección: Cll 38 31 130	Ciudad: Soacha	Dirección: Cll 38 31 130	Ciudad: Soacha
Teléfono Fijo:	Teléfono celular: 3012802235	Teléfono Fijo:	Teléfono celular: 3105714248







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**03-NOV-1984**

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59**

**A+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**25-MAR-2003 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

*Carlos Ariel Sanchez Torres*



A-1500150-00554155-F-0053082511-20140317

0037601374A 3

1232755917

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.082.511

GARCIA

APELLIDOS

LILIANA

NOMBRES

Liliana

FIRMA

Garcia

