


|   |  |
|---|--|
|  | 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   |

|       |                      |            |                                    |
|-------|----------------------|------------|------------------------------------|
| NUEVO | (favor marcar con X) | RENOVACIÓN | (favor <del>no</del> marcar con X) |
|-------|----------------------|------------|------------------------------------|

|                     |          |             |  |
|---------------------|----------|-------------|--|
| Fecha de Solicitud: | 31072023 | Crédito N°: |  |
|---------------------|----------|-------------|--|

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

|                                |  |                              |                        |            |
|--------------------------------|--|------------------------------|------------------------|------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES            | VARGAS GUTIERREZ BRILLYT JOHANA  |                              |                        |            |
| 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 | 1024.576.505 DE Bogotá |            |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA        | Cll 4 #11-79   |                              | CIUDAD DE RESIDENCIA   | Miraflores |
| CORREO ELECTRÓNICO             | brillytjohana@hotmail.com  |                              | TEL. CELULAR           | 3134935971 |
| PROGRAMA                       | Especialización en gestión de la SST   |                              | CÓDIGO                 | 11234060   |

|                         |                  |                |                 |            |            |
|-------------------------|------------------|----------------|-----------------|------------|------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA    | LAVASECO LENGUPA |                |                 |            |            |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | Cll 4 #11-79     |                | TEL. DE EMPRESA | 3138265521 |            |
| FECHA DE INGRESO        | 09062022         | CARGO          | ADMINISTRADORA  |            |            |
| TIPO DE CONTRATO        | INDEFINIDO       | SALARIO ACTUAL | \$ 1.500.000    | CIUDAD     | Miraflores |

| REFERENCIA FAMILIAR |                     | REFERENCIA PERSONAL |                  |
|---------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | ESMERALDA GUTIERREZ | NOMBRES Y APELLIDOS | DANIEL FERNANDEZ |
| TEL. DE RESIDENCIA  |                     | TEL. DE RESIDENCIA  |                  |
| TEL. CELULAR        | 3136406370.         | TEL. CELULAR        | 3133887569       |
| PARENTESCO          | MADRE               | PARENTESCO          | AMIGO.           |

**DATOS DEL CODEUDOR**

|                                |  |                              |                             |            |        |
|--------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|------------|--------|
| NOMBRES Y APELLIDOS            | DANIEL EDUARDO FERNANDEZ BARRETO.  |                              |                             |            |        |
| 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 | 1.057.411.540 DE Miraflores |            |        |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA        | CRA 60 #18-03  |                              | CIUDAD DE RESIDENCIA        | TUNJA.     |        |
| CORREO ELECTRÓNICO             | defb_07@hotmail.com  |                              | TEL. CELULAR                | 3133887569 |        |
| NOMBRE DE LA EMPRESA           | NETCOL   |                              |                             |            |        |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA        | CRA 49 B #91-90.   |                              | TEL. DE EMPRESA             | 3173401030 |        |
| FECHA DE INGRESO               | 24042019   | CARGO                        | INTEGRAL T3.                |            |        |
| TIPO DE CONTRATO               | OBRA-LABOR   | SALARIO ACTUAL               | \$ 1.300.000                | CIUDAD     | BOGOTÁ |

| REFERENCIA FAMILIAR |                   | REFERENCIA PERSONAL |                 |
|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | ANDREA FERNANDEZ. | NOMBRES Y APELLIDOS | GLORIA ALVAREZ. |
| TEL. DE RESIDENCIA  |                   | TEL. DE RESIDENCIA  |                 |
| TEL. CELULAR        | 3144524988.       | TEL. CELULAR        | 3182554531      |
| PARENTESCO          | HERMANA.          | PARENTESCO          | AMIGA.          |

**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>

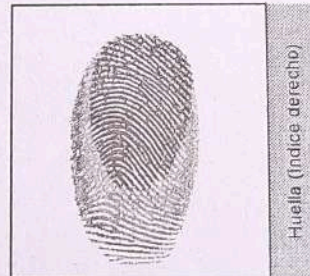
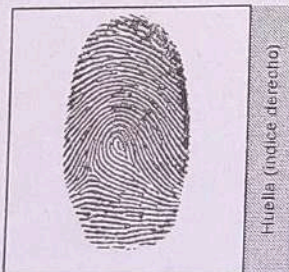
**AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO**

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 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 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 Billyt Vargas P.  
 c.c. 1024576505 DE Bogotá

FIRMA CODEUDOR Daniel F.  
 c.c. 1.057.411.540.



**OBSERVACIONES**

---



---