



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 marcar con X) |
| Fecha de Solicitud: |                      | Crédito N°: |                      |

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

|                                |  |                                  |  |                       |  |               |  |
|--------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------------|--|---------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES            |  | Yolanda Esperanza Bincon Bolivar |  |                       |  |               |  |
| 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     |  | 1026269002            |  | DE Bogotá     |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA        |  | Carrera 88 129F-31               |  | CIUDAD DE RESIDENCIA  |  | Bogotá        |  |
| CORREO ELECTRÓNICO             |  | Cargaperib@smil.com              |  | TEL. CELULAR          |  | 358066973     |  |
| PROGRAMA                       |  | Esp en gestión y SOT             |  | CÓDIGO                |  | 106355        |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA           |  | Transmilenio                     |  |                       |  |               |  |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA        |  | Calle 26 # 69-76                 |  | TEL DE EMPRESA        |  |               |  |
| FECHA DE INGRESO               | 1 9 0 3 2 0 2 3  | CARGO                            |  | Prestor - contratista |  |               |  |
| TIPO DE CONTRATO               | Prestación servicios   | SALARIO ACTUAL                   |  | \$ 2.000.000          |  | CIUDAD Bogotá |  |

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

|                     |                   |                     |                 |
|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Esperanza Bolivar | NOMBRES Y APELLIDOS | Gabriel Mendoza |
| TEL. DE RESIDENCIA  |                   | TEL. DE RESIDENCIA  |                 |
| TEL. CELULAR        | 3193128127        | TEL. CELULAR        | 3204963181      |
| PARENTESCO          | Madre             | PARENTESCO          | Amigo           |

DATOS DEL CODEUDOR

|                                |  |  |  |                      |  |               |  |
|--------------------------------|--|--|--|----------------------|--|---------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS            |  | Juan Nicolás Montano Cabezas                             |  |                      |  |               |  |
| 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                             |  | 1015393182           |  | DE Bogotá     |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA        |  | Calle 140 # 114-87                                       |  | CIUDAD DE RESIDENCIA |  | Bogotá        |  |
| CORREO ELECTRÓNICO             |  | nicolasmontano.tmsa@outlook.es                           |  | TEL. CELULAR         |  | 3059179081    |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA           |  | Empresa de transporte del Tercer milenio TRANSMILENIO SA |  |                      |  |               |  |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA        |  | Av. EL Dorado # 69-76                                    |  | TEL DE EMPRESA       |  |               |  |
| FECHA DE INGRESO               | 2 4 0 3 2 0 2 3  | CARGO  |  | Contratista          |  |               |  |
| TIPO DE CONTRATO               | Prestación Servicios   | SALARIO ACTUAL   |  | \$ 2.000.000         |  | CIUDAD Bogotá |  |

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

|                     |               |                     |                  |
|---------------------|---------------|---------------------|------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Marta Montano | NOMBRES Y APELLIDOS | Jonathan Fuentes |
| TEL. DE RESIDENCIA  |               | TEL. DE RESIDENCIA  |                  |
| TEL. CELULAR        | 3194736603    | TEL. CELULAR        | 3152056684       |
| PARENTESCO          | Madre         | PARENTESCO          | Amigo            |

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 Baioto 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 registrarán 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

*[Firma manuscrita]*

C.C. 1026269002 DE Bogotá

FIRMA CODEUDOR

*[Firma manuscrita]*

C.C. 1015393182



**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_