

| CORPORACIÓN UNIVERSITARIA     |  | SOLICITUD DE CREDITO                 |                      |                           |                      |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| UNITEC                        |  | NUEVO                                | (favor marcar con 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           |  | Cristian Andres Echeverria Gutierrez |                      |                           |                      |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD        |  | No. 1044392193                       | de Juan de Acosta    | TEL. RESIDENCIA           |                      |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA       |  | Cll 10N 80-04                        |                      | CIUDAD DE RESIDENCIA      |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO            |  | Christian Echev 14 @gmail.com        |                      | TEL. CELULAR 318 44 71668 |                      |
| PROGRAMA                      |  | Psicología                           |                      | CODIGO 106864             |                      |
| NOMBRE DE LA EMPRESA          |  | Unidad Integral de Atención Siloe.   |                      |                           |                      |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA       |  | CD47 N. 84-157.                      |                      | TEL. EMPRESA              |                      |
| FECHA DE INGRESO              |  | 0 1 1 1 2 0 2 1                      | CARGO                | Gestor                    |                      |
| TIPO DE CONTRATO              |  | Prestación S.                        |                      | SALARIO ACTUAL            | \$ 1'200.000         |
|                               |  |                                      |                      | CIUDAD Biquella           |                      |
| REFERENCIA FAMILIAR           |  |                                      | REFERENCIA PERSONAL  |                           |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES           |  | Costanzo Echeverria                  |                      | Sharon Marquez            |                      |
| TEL. DE RESIDENCIA            |  |                                      |                      | TEL. RESIDENCIA           |                      |
| TEL. CELULAR                  |  | 3007422028                           |                      | TEL. CELULAR 3128197775   |                      |
| PARENTESCO                    |  | Padre                                |                      | PARENTESCO                |                      |
| DATOS DEL CODEUDOR            |  |                                      |                      |                           |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES           |  | Sharon Luz Marquez Filano            |                      |                           |                      |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD        |  | No. 1044394942                       | de Juan de Acosta    | TEL. RESIDENCIA           |                      |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA       |  | Cll 7 Nume 1-517 Chorrera.           |                      | CIUDAD DE RESIDENCIA      |                      |
| CORREO ELECTRÓNICO            |  | Sharon mt 22. SLmt @gmail.com        |                      | TEL. CELULAR 3128197775   |                      |
| NOMBRE DE LA EMPRESA          |  | Alcaldia Juan de Acosta - Atlantico  |                      |                           |                      |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA       |  | Cll 6A - 3-38                        |                      | TEL. EMPRESA              |                      |
| FECHA DE INGRESO              |  | 0 3 0 4 2 0 2 0                      | CARGO                | Auxiliar Dmon.            |                      |
| TIPO DE CONTRATO              |  |                                      |                      | SALARIO ACTUAL            | \$ 1'358'123         |
|                               |  |                                      |                      | CIUDAD                    |                      |
| REFERENCIA FAMILIAR           |  |                                      | REFERENCIA PERSONAL  |                           |                      |
| APELLIDOS Y NOMBRES           |  | Luz Divina Filano                    |                      | Katherin Cantillo         |                      |
| TEL. DE RESIDENCIA            |  |                                      |                      | TEL. RESIDENCIA           |                      |
| TEL. CELULAR                  |  | 316 705 2052                         |                      | TEL. CELULAR 3174550436   |                      |
| PARENTESCO                    |  | madre.                               |                      | PARENTESCO                |                      |
| LIQUIDACION PAGO DE MATRICULA |  |                                      |                      |                           |                      |
| VALOR MATRICULA               |  | VALORES                              |                      | FECHAS DE VENCIMIENTO     |                      |
| CUOTA INICIAL                 |  |                                      |                      |                           |                      |
| 1° CUOTA                      |  |                                      |                      |                           |                      |
| 2° CUOTA                      |  |                                      |                      |                           |                      |
| 3° CUOTA                      |  |                                      |                      |                           |                      |
| 4° CUOTA                      |  |                                      |                      |                           |                      |
| 5° CUOTA                      |  |                                      |                      |                           |                      |
| 6° CUOTA                      |  |                                      |                      |                           |                      |
| VALOR TOTAL FINANCIACIÓN      |  |                                      |                      |                           |                      |

Por favor diligenciar este formato con letra legible y en esfero color negro

**REGLAMENTO DE CREDITO 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).
- Presentar el formulario de solicitud de crédito con la documentación requerida.
- 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 diferidas en el plan de pago se deben cancelar el día 5 de cada mes o día hábil después de esta fecha.
- La financiación de las cuotas se debe realizar durante el semestre en curso (1PL 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 Area 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 area financiera.
- Pasados 60 días calendario en mora se procede a cobro jurídico.

**REQUISITOS PARA LA FINANCIACION**

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 cedula 150% por ambas caras |            | X        |

FIRMA ESTUDIANTE *[Firma]*  
 c.c. 1044392173 DE \_\_\_\_\_

FIRMA CODEUDOR *[Firma]*  
 c.c. 1044394942



**OBSERVACIONES**

---



---



---