



SOLICITUD DE CREDITO

NUEVO

(favor marcar con X)

RENOVACIÓN

(favor marcar con X)

Fecha de Solicitud: 29/11/2021 Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		CUADRO CASTELLAR BELEN DEL CARMEN	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 1050035625	de San Jacinto Bol	TEL. RESIDENCIA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Kra 48 21 ^a 41 Barrio Sucre		CIUDAD DE RESIDENCIA San Jacinto
CORREO ELECTRÓNICO	gelen0213@yahoo-es		TEL. CELULAR 3045623168
PROGRAMA	Esp. GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y TRABAJO		CODIGO 106355
NOMBRE DE LA EMPRESA	EJE CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	CAJE 6 N° 3-13		TEL. EMPRESA 313 8501609
FECHA DE INGRESO	08/07/2021	CARGO	BACTERIOLOGA
TIPO DE CONTRATO	OPS	SALARIO ACTUAL \$ 3.000.000	CIUDAD Guacamayo

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	CUADRO CASTELLAR JHON	APELLIDOS Y NOMBRES	PEINADO SINDY
TEL. DE RESIDENCIA	-	TEL. RESIDENCIA	-
TEL. CELULAR	3145841853	TEL. CELULAR	3187168121
PARENTESCO	HERMANO	PARENTESCO	COMPAÑERA

DATOS DEL CODEUDOR

APELLIDOS Y NOMBRES	CASTELLAR MAESTRE AYDE DEL CARMEN		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 33005043	de San Jacinto Bol	TEL. RESIDENCIA 3016490318
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Kra 48 21 ^a 41 Barrio Sucre		CIUDAD DE RESIDENCIA San Jacinto
CORREO ELECTRÓNICO	gelen0213@yahoo-es		TEL. CELULAR 3016440218
NOMBRE DE LA EMPRESA	PENSIONADO		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	TEL. EMPRESA		
FECHA DE INGRESO	CARGO		
TIPO DE CONTRATO	SALARIO ACTUAL \$		CIUDAD

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	CUADRO CASTELLAR JHON	APELLIDOS Y NOMBRES	MERLYS GARCIA
TEL. DE RESIDENCIA	-	TEL. RESIDENCIA	-
TEL. CELULAR	3145841853	TEL. CELULAR	3113735068
PARENTESCO	HUJO	PARENTESCO	HERNA

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		

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

REGLAMENTO 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).
- 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 Bafoto de acuerdo a la fecha y plan de pagos entregado al estudiante.
- Las cuotas diferidas en el plan de pago se deben de 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 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.

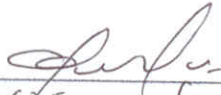
REQUISITOS PARA LA FINANCIACION

1. Diligenciar el formulario de solicitud de crédito en su totalidad con datos reales (sin enmendaduras, ni tachones y letra bien legible).

DOCUMENTOS SOLICITADOS

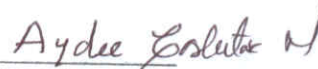
TIPO DE DOCUMENTO	Estudiante	CODEUDOR
Formulario de solicitud de crédito	X	
Fotocopia de la cedula 150% por ambas caras		X

FIRMA ESTUDIANTE



c.c. 1050035625 DE San Juanito Bol

FIRMA CODEUDOR



c.c. 33.005.043



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

OBSERVACIONES

CARTA DE INSTRUCCIONES

PAGARÉ No. _____ PL 20 ___ / ___ Número SAP _____
Bogotá, D.C.
Fecha 29/11/2021

Señores

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC

Ciudad


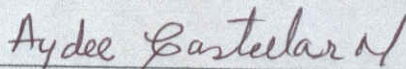
Nosotros

Gelen Cuadro Correal y Aydee Correal Monte

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 ___/___/20___, 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: <u>Gelen Cuadro Correal</u>	Nombre: <u>Aydee Correal Monte</u>	Nombre: <u>Aydee Correal Monte</u>	Nombre: <u>Aydee Correal Monte</u>
Firma: 	Firma: 	Firma: <u>Aydee Correal Monte</u>	Firma: <u>Aydee Correal Monte</u>
No. de Identificación: <u>1.050.035-625</u>	No. de Identificación: <u>33 005-0 93</u>	No. de Identificación: <u>33 005-0 93</u>	No. de Identificación: <u>33 005-0 93</u>
Dirección: <u>Kra 48-21E 41</u>	Ciudad: <u>San Joaquin Bol</u>	Dirección: <u>Kra 48 21E 41</u>	Ciudad: <u>San Joaquin Bol</u>
Teléfono Fijo: <u>-</u>	Teléfono celular: <u>3045623168</u>	Teléfono Fijo: <u>-</u>	Teléfono celular: <u>3016440318</u>



PAGARÉ

PAGARÉ No. _____ PL 20 ____ / (____) (Número SAP _____)

PAGARÉ POR LA SUMA DE _____
\$(_____)

FECHA VENCIMIENTO FINAL _____

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 incondicionalmente 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 _____, la suma (\$ _____) 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 hiciere 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: <i>Gelen Cuadro Castellor</i>	Nombre: <i>Aydee Castala Mastra</i>	Nombre: <i>Aydee Castala Mastra</i>	Nombre: <i>Aydee Castala Mastra</i>
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
No. de Identificación: <i>1.050.035.625</i>	No. de Identificación: <i>33.005.093</i>	No. de Identificación: <i>33.005.093</i>	No. de Identificación: <i>33.005.093</i>
Dirección: <i>Cc 48 2c 41</i>	Ciudad: <i>San Juan del</i>	Dirección: <i>Cc 48 2c 41</i>	Ciudad: <i>San Juan del</i>
Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <i>3045823168</i>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <i>3016440318</i>

