


| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
|  | 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: | 14042023 | Crédito N°: | |
|---------------------|----------|-------------|--|

DATOS DEL ESTUDIANTE (CELULAR)

| | | | |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | Daniela Molina M. | |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. | No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 1081901208 DE COTACOPA. |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Calle 33C No 8-28 | CIUDAD DE RESIDENCIA | Florencia |
| CORREO ELECTRÓNICO | danielamolina1998@hotmail.es | TEL. CELULAR | 3208728321 |
| PROGRAMA | | CÓDIGO | |

| | | | |
|-------------------------|-----------------------------------------|-----------------|------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | ABOSST (Abogados Profesionales en SOT). | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | CL 25 A 43 TSP Br. Libertad. | TEL. DE EMPRESA | 3107886933 |

| | | | |
|------------------|------------|----------------|--------------|
| FECHA DE INGRESO | 19072021 | CARGO | Abogada SOT. |
| TIPO DE CONTRATO | Obrá labor | SALARIO ACTUAL | \$ 1200000 |
| | | CIUDAD | Florencia |

REFERENCIA FAMILIAR

| | | | |
|---------------------|------------------|---------------------|----------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Veronica Molina. | NOMBRES Y APELLIDOS | Karen Julieth Lopez. |
| TEL. DE RESIDENCIA | | TEL. DE RESIDENCIA | |
| TEL. CELULAR | 3108571448. | TEL. CELULAR | 3213541019 |
| PARENTESCO | Hermana. | PARENTESCO | Amiga. |

DATOS DEL COEVALOR

| | | | |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | Anghelo Fabrizio Cedeno Gonzalez. | |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. | No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 1098776058 DE Bucaramanga |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Calle 33c No 8-28 | CIUDAD DE RESIDENCIA | Florencia |
| CORREO ELECTRÓNICO | fauro95@gmail.com | TEL. CELULAR | 3155942451 |

| | | | |
|-------------------------|----------------------------|-----------------|------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | Fundación Guardianes | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | Cra 6 N. 21-40 La Libertad | TEL. DE EMPRESA | 3102212698 |

| | | | |
|------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| FECHA DE INGRESO | 01102020 | CARGO | Ingeniero Civil/Residente. |
| TIPO DE CONTRATO | Prestación Serv. | SALARIO ACTUAL | \$3500000 |
| | | CIUDAD | Florencia Cayacti |

REFERENCIA FAMILIAR

| | | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Laura Valentina Cabra | NOMBRES Y APELLIDOS | Marlon Gonzalez. |
| TEL. DE RESIDENCIA | | TEL. DE RESIDENCIA | |
| TEL. CELULAR | 3138724739 | TEL. CELULAR | 3126083649 |
| PARENTESCO | Hermana. | PARENTESCO | Amigo. Arquitecto |

ELABORACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

| | VALORES | 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

- 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 Dablio, 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 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 |

BASES 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.

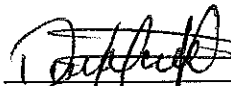
<https://www.unitec.edu.co/sites/default/files/inline-files/manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf>

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

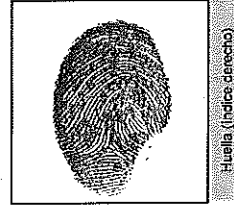


C.C. 1084901208 DE Oporega (Huelva)

FIRMA CODEUDOR



C.C. 1.098.776.058.



OBSERVACIONES
