

<b>NUEVO</b>	(favor marcar con X)	<b>RENOVACIÓN</b>	(favor marcar con X)
--------------	----------------------	-------------------	----------------------

Fecha de Solicitud: 

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

 Crédito N°:

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

APELLIDOS Y NOMBRES		Natalia Katherine Ibarra Figueroa					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		1.085.737.456 DE Pasto			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Aguine II casa 44			CIUDAD DE RESIDENCIA	Pasto		
CORREO ELECTRÓNICO	nataliaibarrat7547@gmail.com			TEL. CELULAR	3146403007		
PROGRAMA	CÓDIGO						
NOMBRE DE LA EMPRESA		Instituto Departamental de Salud del Niño					
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Calle 15 No 28-41 B/Bambanica		TEL. DE EMPRESA	7223031		
FECHA DE INGRESO	17	12	2015	CARGO	Aux. area de salud		
TIPO DE CONTRATO	Nomina		SALARIO ACTUAL	\$ 1.780.000	CIUDAD	Pasto	

**REFERENCIA FAMILIAR**

**REFERENCIA PERSONAL**

NOMBRES Y APELLIDOS	Jaime Ibarra	NOMBRES Y APELLIDOS	Ana Ruiz
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3107407466	TEL. CELULAR	3215938079
PARENTESCO	Padre	PARENTESCO	Amiga

**DATOS DEL CODEUDOR**

NOMBRES Y APELLIDOS		Flor Cecilia Figueroa Montenegro						
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		30.738.079 DE Pasto				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Aguine II casa 44			CIUDAD DE RESIDENCIA	Pasto			
CORREO ELECTRÓNICO	Produccion@visiongrafica@gmail.com			TEL. CELULAR	3128791688			
NOMBRE DE LA EMPRESA		Vision Grafica						
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Calle 21 No 23-92 Centro		TEL. DE EMPRESA	7206382			
FECHA DE INGRESO	D	D	M	M	A	A	A	CARGO
TIPO DE CONTRATO	Indefinido		SALARIO ACTUAL	\$ 1.200.000	CIUDAD	Pasto		

**REFERENCIA FAMILIAR**

**REFERENCIA PERSONAL**

NOMBRES Y APELLIDOS	Claudia Figueroa	NOMBRES Y APELLIDOS	Monica Pachiquez
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3156583832	TEL. CELULAR	3116114029
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 Bafoto 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 consignará de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

**FIRMAS**

FIRMA ESTUDIANTE

*Natalia Pizarro*

c.c. 1085282456 DE Pasto

FIRMA CODEUDOR

*Cecilia Fior Fiquera H.*

c.c. 30738.079 Pasto



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

**OBSERVACIONES**

---



---