Solicitud de crédito	O 0 19 de 0 19 de 0 36797
Fecha de actualización: marza 2021 Versión: 2 MUEVO X (favor marcar con X) RENOVACIÓN (favor marcar con X) Pecha de Solicitud: \$ 8 6 14 2 6 2 2 Crédito N*: DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR) PELLIDOS Y NOMBRES CHARFUELAN CAIPE DIANA SOFIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA MANZANA 19 CASA 4 NUEVO SOL CIUDAD DE RESIDENCIA CORREO ELECTRÓNICO diana.caipe@hotmail.com TEL. CELULAR 317873 PROGRAMA Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo CODIGO 112170 NOMBRE DE LA EMPRESA Alcanos de Colombia S.A E.SP DIRECCIÓN DE LA EMPRESA CARREO SUPERVISOR HSEQ TIPO DE CONTRATO TERMINO INFÉRICA DE LUIS SANTARIO ACTUAL \$ 1.552.500 CIUDAD PASTO REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL PROGRAMA REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL REFERENCIA FERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL	O 36797
AUEVO X (favor marcar con X) RENOVACIÓN (favor marcar con X)	O 36797 057
AUEVO X (favor marcar con X) RENOVACIÓN (favor marcar con X) REPLIDIOS Y NOMBRES CHARFUELAN CAIPE DIANA SOFIA REPLIDOS Y NOMBRES CIUDAD DE RESIDENCIA PASTO CIUDAD DE RESIDENCIA PASTO CODIGO 112170 REPLIDOS Y NOMBRES CAITER 33 NO. 20 - 56 TEL. EMPRESA 32270 TEL. EMPRE	36797 057
PELLIDOS Y NOMBRES CHARFUELAN CAIPE DIANA SOFIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA CORREO ELECTRÓNICO CODIGO 11217C CODIGO 11217C CODIGO 11217C CORREO EL A EMPRESA CARTER 33 NO. 20 - 56 CECHA DE INGRESO TEL. EMPRESA 3227C TEL	36797 057
DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR) DEPELLIDOS Y NOMBRES CHARFUELAN CAIPE DIANA SOFIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA MANZANA 19 CASA 4 NUEVO SOL CIUDAD DE RESIDENCIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA CORREO ELECTRÓNICO DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Alcanos de Colombia S.A E.SP DIRECCIÓN DE LA EMPRESA CARTERA 33 NO. 20 - 56 TEL. EMPRESA 32270 TEL. EMPRESA 32270 TEL. EMPRESA 32270 TEL EMP	36797 057
DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR) APELLIDOS Y NOMBRES CHARFUELAN CAIPE DIANA SOFIA No. 1085304784 de PASTO TEL. RESIDENCIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA CORREO ELECTRÓNICO diana.caipe@hotmail.com TEL. CELULAR 317873 CORREO ELECTRÓNICO DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Alcanos de Colombia S.A E.SP DIRECCIÓN DE LA EMPRESA CARTER 33 No. 20 - 56 TEL. EMPRESA 32270 TEL EMPR	36797 057
CHARFUELAN CAIPE DIANA SOFIA No.1085304784 de PASTO TEL. RESIDENCIA DIRECCIÓN DE RESIDENCIA MANZANA 19 CASA 4 NUEVO SOL CIUDAD DE RESIDENCIA PASTO PROGRAMA Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo CODIGO 112170 NOMBRE DE LA EMPRESA Alcanos de Colombia S.A E.SP DIRECCIÓN DE LA EMPRESA CATTERA 33 No. 20 - 56 FECHA DE INGRESO 10 0 40 2 2 0 2 0 CARGO SUPERVISOT HSEQ TIPO DE CONTRATO TERMINO INÍGIO INÍGETIOR A UN AÑO SALARIO ACTUAL \$ 1.552.500 CIUDAD PASTO REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL	36797 057
No.1085304784 de PASTO TEL RESIDENCIA MANZANA 19 CASA 4 NUEVO SOL CIUDAD DE RESIDENCIA MANZANA 19 CASA 4 NUEVO SOL CIUDAD DE RESIDENCIA MANZANA 19 CASA 4 NUEVO SOL TEL CELULAR 317873 TEL CELULAR 317873 CODIGO 112170 PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN DE LA EMPRESA Alcanos de Colombia S.A E.SP Carrera 33 No. 20 - 56 TEL EMPRESA 32270 TEL EMPRESA 3227	36797 057
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA MANZANA 19 CASA 4 NUEVO SOL CIUDAD DE RESIDENCIA PASTO CORREO ELECTRÓNICO diana.caipe@hotmail.com Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo CODIGO 112170 NOMBRE DE LA EMPRESA Alcanos de Colombia S.A E.SP DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Carrera 33 No. 20 - 56 TEL. EMPRESA 32270 TEL. EMPRES	36797 057
MANZANA 19 CASA 4 NOEVO SOL ITEL CELULAR 317873 PROGRAMA Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo ROMBRE DE LA EMPRESA Alcanos de Colombia S.A E.SP DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Carrera 33 No. 20 - 56 TEL EMPRESA 32270 TEL EMPRE	36797 057
PROGRAMA Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo CODIGO 112170 NOMBRE DE LA EMPRESA Alcanos de Colombia S.A E.SP DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Carrera 33 No. 20 - 56 TEL. EMPRESA 32270 TECHA DE INGRESO 10 0 40 2 2 0 0 CARGO SUPERVISOR HSEQ TIPO DE CONTRATO TERMINO fijo inferior a un año SALARIO ACTUAL \$ 1.552.500 REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA FERSONAL	057
Alcanos de Colombia S.A.E.SP Carrera 33 No. 20 - 56 TEL. EMPRESA 32270 TEL EMPRESA 322	
CARTER 33 No. 20 - 56 TEL. EMPRESA 32270 TELL EMPRESA 32270 TOTAL EMPRESA	77586
CARGO SUPERVISOR HSEQ TIPO DE CONTRATO TERMINO FIJO INFERIOR A PARILLAR REFERENCIA FAMILLAR REFERENCIA FAMILLAR RESERENCIA FAMILLAR RESERENCIA PERSONAL	777586
TIPO DE CONTRATO Termino fijo inferior a un año SALARIO ACTUAL \$ 1.552.500 CIUDAD Pasto REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL OSOLUTION DE SALARIO ACTUAL \$ 1.552.500 CIUDAD PASTO REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL	
REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL INSELUIS SANTANDEL	
REFERENCIA PARILLIANA	
APELLIDOS Y NOMBRES Caipe Noguera Martha Alicia APELLIDOS Y NOMBRES JOSE LUIS SANTANOEI	
No.	
TEL. DE RESIDENCIA NA TEL. RESIDENCIA NA	-
TEL. CELULAR 3185496243 TEL. CELULAR 3163262633	
PARENTESCO Madre PARENTESCO Compañero Trabajo	retroit of control
DATOS DEL CODEUDOR	
APELLIDOS Y NOMBRES Guerrero Bolaños Katerin Yamile	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1085320284 de Pasto TEL RESIDENCIA NA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Cra 28 No. 17 - 57 Edificio Fenix Apto 302 CIUDAD DE RESIDENCIA P. TEL CELULAR 3165	asto
CORREO ELECTRÓNICO kt-95@hotmail.com	100578
NOMBRE DE LA EMPRESA DIIEZ S.A.S	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Cra 24 No. 17 - 75 Edificio Concasa Oficina 809	225191
FECHA DE INGRESO 0 15 0 6 2 0 1 8 CARGO COORDINATED CONTROL AMBIENTAL	
TIPO DE CONTRATO INDEFINIDO SALARIO ACTUAL S 2.800.000 CIUDAD Pasto	
REFERENCIA FAMILIAR REFERENCIA PERSONAL	li a b a l
APELLIDOS Y NOMBRES Ayde Castro Bolaños APELLIDOS Y NOMBRES Portilla Ruiz Dayana E	lizabet
TEL. RESIDENCIA NA	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242	
TEL CELULAR 3146831558 TEL CELULAR 3184544986	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL CELULAR 3146831558 TEL CELULAR 3184544986 PARENTESCO Tia PARENTESCO Compañera Universidad	ersidad
TEL CELULAR 3146831558 TEL CELULAR 3184544986 PARENTESCO Tia PARENTESCO Compañera Universidado de matricula	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL CELULAR 3146831558 PARENTESCO TIA LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA VALORES FECHAMES DE VEN	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL CELULAR 3146831558 TEL CELULAR 3184544986 PARENTESCO Tia PARENTESCO Compañera Universidado DE MATRÍCULA VALOR MATRICULA 4.020.000 VALOR MATRICULA 4.020.000	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL CELULAR 3146831558 TEL CELULAR 3184544986 PARENTESCO TÍA PARENTESCO COMPAÑERA UNIVERSIDADA DE MATRÍCULA VALOR MATRICULA 4.020.000 CUOTA INICIAL 2.100.000	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL CELULAR 3146831558 TEL CELULAR 3184544986 PARENTESCO TÍA PARENTESCO COMPAÑES DE VEN VALOR MATRICULA 4.020.000 CUOTA INICIAL 2.100.000	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL CELULAR 3146831558 TEL CELULAR 3184544986 PARENTESCO TIA PARENTESCO Compañera Unive LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRICULA VALOR ES FECHAIMES DE VEN VALOR MATRICULA 2.100.000 1° CUOTA 2° CUOTA 2° CUOTA 2° CUOTA	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL. CELULAR 3146831558 TEL. CELULAR 3184544986 PARENTESCO Tia PARENTESCO Compañera Universida VALORES FECHAMES DE VEN VALOR MATRICULA 4.020.000 CUOTA INICIAL 2.100.000 1° CUOTA 2° CUOTA 3° CUOTA 3° CUOTA	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL CELULAR 3146831558 TEL CELULAR 3184544986 PARENTESCO TÍA PARENTESCO COMPAÑERA UNIVERSIDADA DE MATRÍCULA VALOR MATRICULA 4.020.000 CUOTA INICIAL 2.100.000 1° CUOTA 2° CUOTA 3° CUOTA 4° CUOTA 4° CUOTA 1.0000	
TEL DE RESIDENCIA (2) 7242242 TEL. CELULAR 3146831558 TEL. CELULAR 3184544986 PARENTESCO Tia PARENTESCO Compañera Universida VALORES FECHAMES DE VEN VALOR MATRICULA 4.020.000 CUOTA INICIAL 2.100.000 1° CUOTA 2° CUOTA 3° CUOTA 3° CUOTA	

REGLAMENTO DE CRÉDITO INTERNO

Framitar 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 matricula como cuota inicial.
 Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas Debito, Crédito y codensa a traves 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 estupulada.

- Las cuotas del plan de pago se deben de pagar en la fecha estupulada.
 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 regirán 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 codeurdo.
- La lasa 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 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	×	HISS TONESCO CASON
Fotocopia de la cedula 150% por ambas caras		x

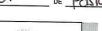
HABEAS DATA

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).

AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC Y NIT 860510627-6 o a quién represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar Autorizo a Conformación Universitaria dunte e i mil 2003/002/- o a quien represente sus defectos o oscente en en totalo la canda de esceción a consultar reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a DATACREDITO 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.

FIRMA ESTUDIANTE c.c. 108530478A



FIRMA CODEUDOR





DBSERVACIONES