



Convocatoria: Tú Eliges 25% 2020 2 0

Fecha de Radicación: 27/08/2020

Numero de Solicitud: N°5622996

Referencia Cifin 10055742600

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Si eres menor de edad, el diligenciamiento del presente formulario debe ser acompañado y autorizado por tu Padre, Madre, Apoderado o Tutor. Una vez se cumpla esta condición, puedes continuar el proceso.= MAYOR DE EDAD

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Esta autorización faculta al ICETEX, a recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) solicitar y recibir de las instituciones de educación superior y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos. (6) Realizar transferencia de datos personales a entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera, así como cualquier otra entidad con quienes ICETEX suscriba alianzas, convenios y/o contratos que tengan por objeto fortalecer la gestión administrativa y ampliar la oferta de productos y servicios. (7) Realizar transferencia internacional de datos personales sobre créditos, becas en el exterior, convenios administrativos y/o para servicios de computación en la nube. (8)

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Transmitir información personal a terceras partes que hacen tratamiento de datos a modo de Encargo, aspecto necesario para la ejecución de las operaciones del ICETEX y poner en circulación en el Mercado de Valores la información personal relacionada con el pagaré del crédito. (9)

Enviar mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil. A su vez autorizo, de manera previa, expresa, e informada a realizar el tratamiento de datos personales sensibles tales como el origen racial o étnico, datos biométricos, aspectos socio económicos y situaciones de vulnerabilidad al tenor de lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012. Así mismo, autorizo para tratar los datos personales de mis beneficiarios menores de edad, en calidad de Representante Legal o Tutor de ellos, obedeciendo exclusivamente al interés de su educación superior. Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el ICETEX para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de ICETEX disponible en www.icetex.gov.co

ACEPTO

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de documento:= CC	Número de identificación:= 1090175935	Primer apellido:= CUADROS
Segundo apellido:= JEREZ	Primer nombre:= MAYRA	Segundo nombre:= JHOANA
Sexo:= F	Fecha de nacimiento:= 15/11/1990	Lugar de nacimiento (País, Región, Municipio):= 001-CÚCUTA (54-NORTE DE SANTANDER)
Fecha de expedición del documento de identidad:= 06/08/2009	Departamento y municipio de expedición:= 172-CHINÁCOTA (54-NORTE DE SANTANDER)	Nombre de la empresa donde trabaja el solicitante:= HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
Cargo que desempeña:= AUXILIAR ADMINISTRATIVA	¿Cuál es el estrato socioeconómico de su núcleo familiar?= 2	Tipo de empresa donde labora:= Pública
¿Tiene alguna condición de discapacidad?= NINGUNA	¿A cuál de los siguientes grupos étnicos pertenece?= NINGUNO	Departamento y municipio de la empresa donde labora:= 001-CÚCUTA (54-NORTE DE SANTANDER)
Dirección de la empresa donde labora:= AV. 11E NO. 5AN-71 BARRIO GUAIMARAL	Departamento y municipio de residencia:= 405-LOS PATIOS (54-NORTE DE SANTANDER)	Teléfono fijo o celular de la empresa donde labora el solicitante:= 3148580599
Dirección de residencia:= MZ C LOTE 20 NRO 20 - 20	Barrio de residencia:= VALLES DEL MIRADOR	Teléfono:= 3213895243
Celular:= 3213895243	Correo electrónico:= MAIMON86@HOTMAIL.COM	¿Cómo desea recibir su extracto?= Correo electrónico
¿Actualmente usted se encuentra laborando?= SI	Consulta RED UNIDOS:= NO	Puntaje SISBEN:= 59 71
Área SISBEN:= 2		

2. NÚCLEO FAMILIAR

Cómo esta conformado su núcleo familiar:= Padre	Nombre completo de un contacto de su núcleo familiar:= JUAN SALVADOR	Apellidos (Miembro Núcleo Familiar)= CUADROS LOZANO
País, Región y Municipio donde ubicas el núcleo familiar:= 405-LOS PATIOS (54-NORTE DE SANTANDER)	Dirección de residencia de su núcleo familiar:= MZ C LOTE 20 NRO 20 - 20	Barrio de residencia del núcleo familiar:= VALLES DEL MIRADOR
Teléfono fijo o celular de contacto con su núcleo familiar:= 3203282845	Ingresos mensuales del núcleo familiar:= 2500000	Egresos mensuales del núcleo familiar:= 800000
Ingrese un correo de contacto con algún miembro de su núcleo familiar:= LUFRAN777@HOTMAIL.COM		

3. DATOS CRÉDITO

Departamento de la Institución de Educación Superior (IES)= BOGOTÁ D.C.	Institución de Educación Superior (IES)= CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC(2848)	Programa académico al que aspira:= PSICOLOGIA(106864)
Nivel Academico= UNIVERSITARIA	Metodologia= VIRTUAL	Valor de la matrícula del programa al aspira:= 1791700
Valor solicitado para este periodo o semestre:= 1791700	Confirmación d el valor solicitado para este periodo o semestre:= 1791700	Semestre al que ingresa:= 2
¿Cuántos períodos va a financiar incluyendo el actual?= 8	Modalidad de crédito:= CRÉDITO DE MATRICULA	

4. HISTORIAL ACADÉMICO

Nombre del colegio de donde se graduó:= (54)NORTE DE SANTANDER (54172)CHINÁCOTA (154172000247)COL SAN LUIS GONZAGA	Carácter de la institución de donde se graduó bachiller:= Colegio oficial	Fecha de presentación del Examen de Estado:= 27/04/2008
Promedio Académico del semestre anterior:= 4.2	Código de Registro SNP:=	

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Tipo de empresa donde labora el deudor solidario:= Pública	¿Quién va a ser su codeudor?= Otro - Persona Natural	Tipo de documento del deudor solidario:= CC
--	--	---

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Número de identificación del deudor solidario:= 1090391095

Nombre de la empresa donde labora o laboró para el caso del pensionado:= COMERCIAL TELLEZ SAS

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Esta autorización faculta al ICETEX, a recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) solicitar y recibir de las instituciones de educación superior y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos. (6) Realizar transferencia de datos personales a entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera, así como cualquier otra entidad con quienes ICETEX suscriba alianzas, convenios y/o contratos que tengan por objeto fortalecer la gestión administrativa y ampliar la oferta de productos y servicios. (7) Realizar transferencia internacional de datos personales sobre créditos, becas en el exterior, convenios administrativos y/o para servicios de computación en la nube. (8) Transmitir información personal a terceras partes que hacen tratamiento de datos a modo de Encargo, aspecto necesario para la ejecución de las operaciones del ICETEX y poner en circulación en el Mercado de Valores la información personal relacionada con el pagaré del crédito. (9) Enviar mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil. A su vez autorizo, de manera previa, expresa, e informada a realizar el tratamiento de datos personales sensibles tales como el origen racial o étnico, datos biométricos, aspectos socio económico y situaciones de vulnerabilidad al tenor de lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012. Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el ICETEX para la atención

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Primer Apellido deudor solidario:= NAVARRO	Código CIU Actividad Económica:= 0010 - ASALARIADOS Y PENSIONADOS	al público y observando la política de tratamiento de datos personales de ICETEX disponible en www.icetex.gov.co = Acepto
Nombre(s) del deudor solidario:= LUIS FRANCISCO	Cargo que tiene el deudor solidario en la empresa donde labora:= JEFE DE SISTEMAS	Segundo Apellido deudor solidario:= ROJAS
Dependencia de la empresa donde labora el deudor solidario:= SISTEMAS	Antigüedad en la empresa donde labora el deudor solidario:= Mas de tres años	Fecha nacimiento (Deudor Solidario):= 12/12/1987
Lugar de nacimiento (Deudor Solidario):= 001-CÚCUTA (54-NORTE DE SANTANDER)	Tipo de contrato que tiene el codeudor:= Contrato a término fijo	Fecha de expedición de documento identidad codeudor:= 21/04/2006
Sexo:= Masculino	Dirección de la empresa donde labora el deudor solidario:= AV AV 8 5AN-71 BARRIO GUAIMARAL NRO 12 - 62 BARRIO CENTRO	Departamento y municipio de expedición documento identidad deudor solidario:= 001-CÚCUTA (54-NORTE DE SANTANDER)
Departamento y municipio de la empresa donde labora el deudor solidario:= 001- CÚCUTA (54-NORTE DE SANTANDER)	Departamento y municipio de residencia deudor solidario:= 001-CÚCUTA (54- NORTE DE SANTANDER)	Estado civil (Deudor Solidario):= Soltero(a)
Dirección de residencia (deudor solidario):= CL 4 20 BARRIO VALLES DEL NRO 18 - 29 BARRIO SIGLO XXI	Teléfono de residencia o celular (deudor solidario):= 3148580599	Teléfono fijo o celular de la empresa donde labora el deudor solidario:= 5775888777
Actividad económica deudor solidario:= Empleado	Email (Deudor solidario):= LUFRAN777@HOTMAIL.COM	Últimos estudios realizados por deudor solidario:= Tecnólogo
¿Cuánto tiempo lleva viviendo allí el deudor solidario?= Mas de un año	Estrato socioeconómico (deudor solidario):= 2	Tipo de vivienda en la que vive el codeudor actualmente= Propia
Ingresos mensuales del deudor solidario:= 2500000	Valor otros ingresos del deudor solidario:= 600000	¿Actualmente el codeudor encuentra trabajando?= SI
Egresos mensuales del deudor solidario:= 500000	Activos del deudor solidario:= 8010000	Concepto de otros ingresos deudor solidario= CONSULTORIAS INFORMATICAS
Total patrimonio del deudor solidario (Activos - Pasivos):= 8000000		Pasivos del deudor solidario:= 10000

INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO: PEP - OPERACIONES INTERNACIONALES - DECLARACIONES

1. ¿Es usted una persona públicamente expuesta?= NO	¿Realiza operaciones en moneda Extranjera?= NO	2. ¿Tiene familiares que sean personas públicamente expuestas?:= NO
---	--	---

INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO: PEP - OPERACIONES INTERNACIONALES - DECLARACIONES

Declaro que los recursos que hacen parte de mi patrimonio provienen de actividades lícitas ligadas al desarrollo normal de mis actividades, por lo tanto, no provienen de actividades relacionadas con delitos fuentes de lavado de activos y financiación del terrorismo, y en general de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano. Para efectos de lo anterior, autorizo expresamente al ICETEX para que realice las verificaciones en los listados, bases de datos o información pública, nacional o internacional o sistemas de información que considere pertinentes, y de encontrar algún reporte, el ICETEX procederá a adelantar las acciones contractuales y/o legales que correspondan eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive de ello. Me obligo para con el ICETEX a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos en cada renovación o cuando la Entidad lo solicite, los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuesto el ICETEX.= ACEPTO

Huella _____

Firma del Solicitante _____

Declaro bajo gravedad de juramento que la información y datos aquí suministrados son veraces y acordes a la realidad so pena de incurrir en sanciones de carácter penal establecidas en la ley. Si durante el proceso de legalización y/o renovación del crédito, se llegase a evidenciar alguna irregularidad en la información suministrada con la finalidad de inducir a un error, ICETEX procederá a anular la aprobación del crédito y se iniciaran las denuncias a las que haya lugar. Se presume la buena fe del aspirante con base en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia.