

NUEVO (favor marcar con X) **RENOVACIÓN** (favor marcar con X)

Fecha de Solicitud: Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES: Roa Villabona Daniela fernanda
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1096245227 de Bariancabemga TEL. RESIDENCIA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Vereda la Gomez CIUDAD DE RESIDENCIA Sabana de Torres
CORREO ELECTRÓNICO daniela.f.roav@gmail.com TEL. CELULAR 3184296851
PROGRAMA Especialización en gestión de la SST CODIGO
NOMBRE DE LA EMPRESA Serinco Drilling S.A
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA TEL. EMPRESA 3124782622
FECHA DE INGRESO 14022022 CARGO Auxiliar SST
TIPO DE CONTRATO SALARIO ACTUAL \$ 1.000.000 CIUDAD Sabana de Torres

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES Luz Mairina Villabona APELLIDOS Y NOMBRES Jerson Yali Meneses
TEL. DE RESIDENCIA TEL. RESIDENCIA
TEL. CELULAR 3153167780 TEL. CELULAR 3174476708
PARENTESCO mamá PARENTESCO Compañero Trabajo

DATOS DEL CODEUDOR

APELLIDOS Y NOMBRES Roa Villabona Daniela fernanda
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 1096245227 de B/bermeja TEL. RESIDENCIA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA CIUDAD DE RESIDENCIA
CORREO ELECTRÓNICO daniela.f.roav@gmail.com TEL. CELULAR 3184296851
NOMBRE DE LA EMPRESA Serinco Drilling S.A
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA TEL. EMPRESA 3124782622
FECHA DE INGRESO 14022022 CARGO Auxiliar SST
TIPO DE CONTRATO SALARIO ACTUAL \$ CIUDAD Sabana de Torres

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES Luz Mairina Villabona APELLIDOS Y NOMBRES Jerson Yali Meneses
TEL. DE RESIDENCIA TEL. RESIDENCIA
TEL. CELULAR 3153167780 TEL. CELULAR 3174476708
PARENTESCO madre PARENTESCO Compañero

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		

REGLAMENTO DE CREDITO 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 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 (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 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 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>).

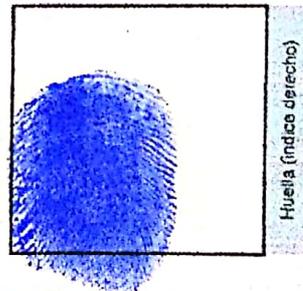
AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

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 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 mí actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

FIRMAS

FIRMA ESTUDIANTE Daniela F. Roa
 c.c. 1'096 245 227 DE B/bermeja.

FIRMA CODEUDOR Daniela Roa
 c.c. 1096245227



OBSERVACIONES

