

**POLITICA 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 codonar 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 PAQARE 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 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

*Javier Salgado M*

C.C.

1104934396

DE

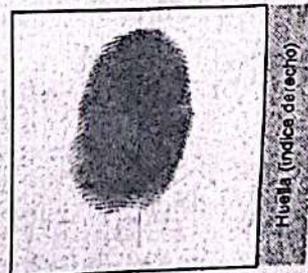
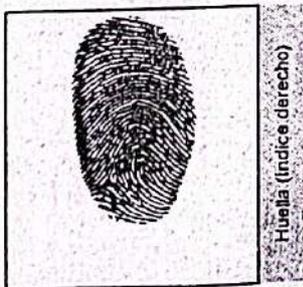
San Marcos - Sure

FIRMA CODEUDOR

*Alcedis Montiel R*

C.C.

34942188



OBSERVACIONES

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

Fecha de Solicitud: 18/01/2023      Crédito N°:

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

APELLIDOS Y NOMBRES: Ana Gabriela Salgado Montiel

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.  C.E.  T.I.  No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1104439396 DE San Marcos Sure

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Alto Basque Tv 49 N21B-55 CIUDAD DE RESIDENCIA: Cartagena

CORREO ELECTRÓNICO: ana.gsm50@gmail.com TEL. CELULAR: 3163085270

PROGRAMA: Esp. Gestión de la Seguridad y Salud CÓDIGO:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TEL. DE EMPRESA:

FECHA DE INGRESO: D D M M A A A A CARGO:

TIPO DE CONTRATO: SALARIO ACTUAL \$ CIUDAD:

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Salgado Montiel	NOMBRES Y APELLIDOS	Zuleth Hango
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3183802309	TEL. CELULAR	3136807615
PARENTESCO	Hermano	PARENTESCO	Amigo

**DATOS DEL CODEUDOR**

NOMBRES Y APELLIDOS: Alcedis del Carmen Montiel Rodriguez

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.  C.E.  T.I.  No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 34442188 DE San Marcos Sure

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: El Prado cl 20 cra 14-08 CIUDAD DE RESIDENCIA: San Marcos

CORREO ELECTRÓNICO: alcedismoros@gmail.com TEL. CELULAR: 3006039833

NOMBRE DE LA EMPRESA: Institución Educativa San Margarita

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: cra 15 calle 14-22 TEL. DE EMPRESA: 3109171768

FECHA DE INGRESO: 09/11/1995 CARGO: Docente

TIPO DE CONTRATO: Nacional SALARIO ACTUAL \$ 4.778.755 CIUDAD: San Marcos Sure

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Juan David Salgado	NOMBRES Y APELLIDOS	Ana Montiel Amata
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3007028176	TEL. CELULAR	3184397697
PARENTESCO	Hijo	PARENTESCO	Hermana

**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		