

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

Fecha de Solicitud: 02022023	Crédito N°:
------------------------------	-------------

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

APELLIDOS Y NOMBRES		Ana Maria Alvarez Mosquera							
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	c.c. <input checked="" type="checkbox"/> c.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1107517012				DE Cali		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	U.R. Tolpanes - Campesina Suba			CIUDAD DE RESIDENCIA	Bogotá				
CORREO ELECTRÓNICO	Cinepassion@hotmail.com			TEL. CELULAR	3225001633				
PROGRAMA	CÓDIGO								
NOMBRE DE LA EMPRESA	_____								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	_____					TEL. DE EMPRESA	_____		
FECHA DE INGRESO	D	D	M	M	A	A	A	CARGO	_____
TIPO DE CONTRATO	_____		SALARIO ACTUAL	\$	_____		CIUDAD	_____	

REFERENCIA FAMILIAR				REFERENCIA PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS		Pablo Alvarez		NOMBRES Y APELLIDOS		Esperanza Alvarez	
TEL. DE RESIDENCIA		23104003		TEL. DE RESIDENCIA		_____	
TEL. CELULAR		3152920386		TEL. CELULAR		3155644814	
PARENTESCO		hermano		PARENTESCO		tra	

**DATOS DEL CODEUDOR**

NOMBRES Y APELLIDOS		John Jairo Alvarez Castaño							
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	c.c. <input checked="" type="checkbox"/> c.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	16712386				DE Cali		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cl 6 # 5-14			CIUDAD DE RESIDENCIA	Cali				
CORREO ELECTRÓNICO	Jlacs65@yahoo.es			TEL. CELULAR	3113009363				
NOMBRE DE LA EMPRESA	Fundación Bibliotec								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Cl 5 # 24A-91					TEL. DE EMPRESA	3116449528		
FECHA DE INGRESO	D	D	M	M	A	A	A	CARGO	Coord. de proyectos
TIPO DE CONTRATO	Servicios		SALARIO ACTUAL	\$	5.500.00		CIUDAD	Cali	

REFERENCIA FAMILIAR				REFERENCIA PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS		Yuli Mosquera		NOMBRES Y APELLIDOS		Julio Giraldo	
TEL. DE RESIDENCIA		_____		TEL. DE RESIDENCIA		_____	
TEL. CELULAR		3113002690		TEL. CELULAR		3016889982	
PARENTESCO		Compañera		PARENTESCO		Amigo	

**LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA**

	VALORES	FECHAS/MES DE VENCIMIENTO
VALOR MATRÍCULA		
CUOTA INICIAL		
1° CUOTA		
2° CUOTA		
3° CUOTA		
4° CUOTA		
5° CUOTA		
6° CUOTA		
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN		

**INSTRUCIONES PARA EL PRESTARIO**

- Tramitar la solicitud del crédito antes de los vencimientos estipulados por la institución para el pago de la matrícula.
- El crédito interno únicamente es otorgado para el financiamiento de matrículas regulares Pregrado y Postgrado (no otorga a otros conceptos de los derechos pecuniarios).
- La solicitud de crédito tendrá de forma obligatoria para su correspondiente crédito.
- Se deberá cancelar mínimo el 50% del valor de la matrícula antes de iniciar el curso.
- Los pagos de las cuotas se podrán realizar con tarjetas de crédito y cuentas de débito. Para pagos en efectivo en centros autorizados y 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 (1º y 2º semestres) o 3º y 4º, hasta el 5 de noviembre.
- Las guías administrativas se cancelan con la primera cuota de acuerdo a la fecha establecida, el cual es de responsabilidad por cumplir cuotas.
- Los vencimientos de pagos se reportan por lo establecido en el plan de pagos y no podrá modificarse.
- La deuda y/o cancelación se podrán tener más de un crédito por periodo académico.
- El crédito educativo debe ser reportado por el PRESTARIO y la CREDITA DE INSTITUCIONES al status y administración financiera por el estudiante y docente.
- El tipo de interés será calculado y aplicado de acuerdo a los parámetros estipulados por la ley fijada por el gobierno por el Banco Intercolombiano.
- El estudiante tiene la obligación de actualizar todos sus datos personales, laborales y de educación en caso de algún cambio, para que la institución pueda realizar cualquier tipo de verificación y contacto.
- Para solicitar el crédito interno debe estar a día a día con el área financiera.
- Pasados 90 días calendario en mora se prohibe a cobrar prórroga.

**REQUISITOS PARA LA FINANCIACIÓN**

1. diligenciar el formulario de solicitud de crédito en su totalidad con datos reales (sin alteraciones, ni tachaduras y otros sean legibles).

**DOCUMENTOS SOLICITADOS**

TIPO DE DOCUMENTO	Estudiante	Coeducador
Formulario de solicitud de crédito	x	
Fotocopia de la cédula 160% 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 quien 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 consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

**FIRMAS**

FIRMA ESTUDIANTE Ana María Alvarez  
 C.C. 1107517012 DE cañi

FIRMA CODEUDOR Johan Jairo Alvarez C  
 C.C. 16712386



**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	<b>Pagaré y carta de instrucciones</b>	Código: PRO-GF-AF-06-FOR-03
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Versión: 3

**CARTA DE INSTRUCCIONES**

PAGARÉ No. \_\_\_\_\_ PL 20 / \_\_\_\_\_ Número SAP \_\_\_\_\_  
 Bogotá, D.C.  
 Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Señores  
**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC**  
 Ciudad \_\_\_\_\_

Nosotros \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
 identificados como aparece al pie de nuestras firmas, quienes actuamos como deudores solidarios, declaramos de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizamos expresa e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC para llenar en cualquier tiempo y sin previo aviso los espacios dejados en blanco en el Pagaré de la referencia, debidamente suscrito por nosotros en caso de incumplimiento, se envíe a cobro jurídico de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. En el espacio para "la suma de" se debe colocar en letras y números la cuantía del pagaré que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a nuestro cargo y a favor de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, que existan al momento de ser llenado el título y, en general, por cualquier obligación o concepto que cualquiera de los firmantes estemos adeudando, a cualquier título, incluye, sin que se limite a los mismo, los siguientes conceptos: capital, intereses corrientes, intereses de mora, los costos y/o primas de los seguros u otros de características similares si hubiese lugar a ellos.
2. En el espacio destinado a "Fecha de vencimiento final", se colocará la fecha en que será llenado el pagaré por la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, en el evento o de que antes del día de vencimiento de la obligación, es decir \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, el valor no sea pagado.
3. En el espacio destinado "en la dirección de", se colocará la dirección donde debe efectuarse el pago a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC.
4. En el espacio "facultamos a", se colocará a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien represente sus derechos.
5. Será de nuestro cargo el valor del impuesto de timbre del pagaré y demás gastos que se ocasionen por la suscripción y cobro del pagaré.
6. El pagaré así llenado será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

**NOTA:** Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel oficio.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: Ana María Álvarez M.		Nombre: John Jairo Alvarez	
Firma: Ana María Álvarez		Firma: <i>[Firma]</i>	
No. de Identificación: 1107517012		No. de Identificación: 16712386	
Dirección: Vto. Tolipanes - Suba	Ciudad: Bogotá	Dirección: Cl 6# 5-14	Ciudad: Cali
Teléfono Fijo: 6018062368	Teléfono celular: 3225001633	Teléfono Fijo: 23104003	Teléfono celular: 3113009363

