

NUEVO (favor marcar con X) **RENOVACIÓN** (favor marcar con X)
 Fecha de Solicitud: **16012023** Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES Vasquez Ospina Karen Rocío
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. C.E. T.I. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD **1108934450** DE **guamo**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA **kr 87B #9040 Br 2 in 6 A 2** CIUDAD DE RESIDENCIA **Bogotá**
CORREO ELECTRÓNICO **karenarocioqu@hotmail.com** TEL. CELULAR **3223285181**
PROGRAMA **contaduría pública** CÓDIGO
NOMBRE DE LA EMPRESA **laboratorio clinico lorena vejovano**
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA TEL. DE EMPRESA
FECHA DE INGRESO CARGO **Auxiliar enfermería**
TIPO DE CONTRATO SALARIO ACTUAL **\$ 1.400.000** CIUDAD **Bogotá**

REFERENCIA FAMILIAR **REFERENCIA PERSONAL**

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRES Y APELLIDOS
TEL. DE RESIDENCIA	TEL. DE RESIDENCIA
TEL. CELULAR	TEL. CELULAR
PARENTESCO	PARENTESCO

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS **Ospina Carlos**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. C.E. T.I. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD **79970806** DE **guamo**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA CIUDAD DE RESIDENCIA **Bogotá**
CORREO ELECTRÓNICO **Cospina22@yahoo.com** TEL. CELULAR **304325125**
NOMBRE DE LA EMPRESA
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA TEL. DE EMPRESA
FECHA DE INGRESO CARGO **administrador hotelero**
TIPO DE CONTRATO SALARIO ACTUAL **\$ 3000.000** CIUDAD **Bogotá**

REFERENCIA FAMILIAR **REFERENCIA PERSONAL**

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRES Y APELLIDOS
TEL. DE RESIDENCIA	TEL. DE RESIDENCIA
TEL. CELULAR	TEL. CELULAR
PARENTESCO	PARENTESCO

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

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

POLÍTICA DE CRÉDITO INTERNO

- Tramitar la solicitud de 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 Banco 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 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. Dirigir 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>

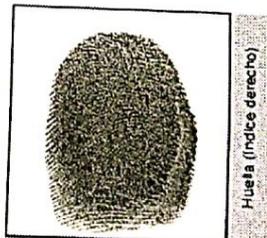
AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC NIT 860510627-6 o a 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 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 KAREN ROCIO VAQUERO
 c.c. 110831110 DE Guamo-Tolima

FIRMA CODEUDOR CARLOS OSPINA OSPINA
 c.c. 99970806



OBSERVACIONES
