

	SOLICITUD DE CRÉDITO INTERNO	Código: GFI-FOR-008
		Tipo de documento: Formato
		Versión: 4

NUEVO	(favor <input checked="" type="checkbox"/> marcar con X)	RENOVACIÓN	(favor marcar con X)
--------------	--	-------------------	----------------------

Fecha de Solicitud:	2 9 0 6 2 0 2 3	Crédito N°:
---------------------	-------------------------------	-------------

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		William David De Armas Martinez								
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	1.118.848.659	DE	Riohacha
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		Calle 6a #62a-11				CIUDAD DE RESIDENCIA	Cali			
CORREO ELECTRÓNICO		william.dearmas45@gmail.com				TEL. CELULAR	3014560857			
PROGRAMA		Especializacion Inteligencia de negocios				CÓDIGO	14236016			
NOMBRE DE LA EMPRESA		Programa Mundial De Alimentos WFP								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		calle 13a #100-35				TEL. DE EMPRESA				
FECHA DE INGRESO	1	1	1	1	2	0	2	2	CARGO	Asistente de Gestion de Datos e Informacion
TIPO DE CONTRATO	Definido		SALARIO ACTUAL	\$ 5.068.252		CIUDAD	Cali			

REFERENCIA FAMILIAR				REFERENCIA PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS		Ibeth Martinez Perez		NOMBRES Y APELLIDOS		Elsida Rosa Ramirez Almazo	
TEL. DE RESIDENCIA				TEL. DE RESIDENCIA			
TEL. CELULAR		+57 321-554-3427		TEL. CELULAR		+57-304-5481320	
PARENTESCO		Madre		PARENTESCO		Amiga Personal	

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS		Jose Domingo Cuello Daza								
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	5.163.594	DE	San Juan del cesar
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		Cra 4 N° 8-28				CIUDAD DE RESIDENCIA	San Juan del cesar			
CORREO ELECTRÓNICO		josedomingo1957@hotmail.com				TEL. CELULAR	3135989249			
NOMBRE DE LA EMPRESA		Institucion Educativa Maria Emma Mendoza								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		calle 2 y 3 cra 17 y 18 barrio el Carmen- San juan				TEL. DE EMPRESA	7742234-7742021			
FECHA DE INGRESO	2	0	0	3	1	9	7	9	CARGO	Docente grado 14
TIPO DE CONTRATO	Indefinido		SALARIO ACTUAL	\$ 5.626.093		CIUDAD	San Juan del cesar			

REFERENCIA FAMILIAR				REFERENCIA PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS		Luis Angel Cuello Daza		NOMBRES Y APELLIDOS		Juan Bautista Molina Soto	
TEL. DE RESIDENCIA				TEL. DE RESIDENCIA			
TEL. CELULAR		+57-314-8924839		TEL. CELULAR		+57-313-4198258	
PARENTESCO		Hermano		PARENTESCO		Amigo personal	

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		

Por favor diligenciar este formato con letra legible y en esfero color negro

POLÍTICA 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 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 de acuerdo al calendario financiero.
- 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	
Pagaré y carta de instrucciones	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  FIRMA CODEUDOR 
No de documento 1118848659 DE Riohacha No de documento 5.163.594 DE San Juan del Cesar



OBSERVACIONES

