

NUEVO

X

RENOVACIÓN

Fecha de Solicitud: 04 09 2023 Crédito N°

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES Eina Neuri Zambrano Suarez
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD X C.E. T.I. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD 112320401 DE Pto Aoj
DIRECCION DE RESIDENCIA B/ Union CIUDAD DE RESIDENCIA
CORREO ELECTRONICO heinaos@hotmail.es TEL. CELULAR 322291149
PROGRAMA Psicologia CODIGO
NOMBRE DE LA EMPRESA Escuela Nacional Automovilismo
DIRECCION DE LA EMPRESA calle 6 # 8-52 TEL. DE EMPRESA 3228394466
FECHA DE INGRESO 1 8 03 20 1 0 CARGO Administradora
TIPO DE CONTRATO indefinido SALARIO ACTUAL \$ 1.780.000 CIUDAD Crito

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS Rosa Lina Suarez	NOMBRES Y APELLIDOS Sergio Zambrano
TEL. DE RESIDENCIA B/ Colombia	TEL. DE RESIDENCIA B/ Los Alpes
TEL. CELULAR 3184341897	TEL. CELULAR 3176937819
PARENTESCO Madre	PARENTESCO Compañero

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS Debby Andrade Caicedo
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD CX C.E. T.I. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD 97436620 DE Pto Aoj
DIRECCION DE RESIDENCIA B/ Union CIUDAD DE RESIDENCIA Crito
CORREO ELECTRONICO Debby97@gmail.com TEL. CELULAR 3134378421
NOMBRE DE LA EMPRESA Farmacia Suarez
DIRECCION DE LA EMPRESA B/ Los Pinos TEL. DE EMPRESA 3222819014
FECHA DE INGRESO 27 05 20 1 8 CARGO AUT Administradora
TIPO DE CONTRATO indefinido SALARIO ACTUAL \$ 1.340.000 CIUDAD Crito

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS Rosa Caicedo	NOMBRES Y APELLIDOS Davida Zambrano
TEL. DE RESIDENCIA B/ Sanica los	TEL. DE RESIDENCIA B/ Los Pinos
TEL. CELULAR 3181407892	TEL. CELULAR 3164171808
PARENTESCO Sobrina	PARENTESCO Amigo

LIQUIDACION PAGO DE MATRICULA

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

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 codensa a través de PAYU. Para pagos en efectivo en bancos autorizados y Baioto 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 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 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.

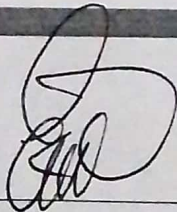
<https://www.unitec.edu.co/sites/default/files/inline-files/manual-de-politicas-de-tratamiento-de-la-informacion.pdf>

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

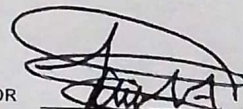
Autorizo a CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC NIT 860510627-6 o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar, reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a DATACRÉDITO Central de Información y de Riesgo, toda la información referente a mi comportamiento 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



FIRMA CODEUDOR



c.c. 1123204071 DE PTO AJO

c.c. 97438620 Pto Ajo



Huella (índice derecho)



Huella (índice derecho)

OBSERVACIONES
