

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

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

Fecha de Solicitud:	10082023	Credito N°:	
---------------------	----------	-------------	--

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		MUÑOZ RAMIREZ PEDRO ANDRÉS MAURICIO			
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	11275512	DE CAJICA	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cll 61 No 53-02 INT.3 APTO 301			CIUDAD DE RESIDENCIA	BOGOTÁ
CORREO ELECTRÓNICO	pedro8229@hotmail.es			TEL. CELULAR	3012825289
PROGRAMA	DISEÑO GRAFICO			CÓDIGO	
NOMBRE DE LA EMPRESA		COPISERVICE SAS			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Cll 82 No 16-45		TEL. DE EMPRESA	3576548
FECHA DE INGRESO	28082016	CARGO	COORDINADOR DE COMPRAS Y SUMINISTROS		
TIPO DE CONTRATO	TIEMPO INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$ 1.800.000	CIUDAD	BOGOTÁ

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	DORIS RAMIREZ	NOMBRES Y APELLIDOS	JULIANA RIVERA
TEL. DE RESIDENCIA	2221947	TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3124247324	TEL. CELULAR	3107964693
PARENTESCO	MADRE	PARENTESCO	AMIGO

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS		DIANA MARCELA DROZCO BERNAL			
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	30.238.401	DE MANIZALES	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Cll 54 No 9-46			CIUDAD DE RESIDENCIA	BOGOTÁ
CORREO ELECTRÓNICO	ldsuculentobdile@gmail.com			TEL. CELULAR	3013705319
NOMBRE DE LA EMPRESA		La Suculento escuela de bdilp			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		CRA 16A No 77-47		TEL. DE EMPRESA	
FECHA DE INGRESO	12072016	CARGO	DIRECTORA		
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$4.000.000	CIUDAD	BOGOTÁ

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	MATEO BERNAL GARCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	JOHANA SALAMANCA
TEL. DE RESIDENCIA	8094582	TEL. DE RESIDENCIA	9268723
TEL. CELULAR	3016050590	TEL. CELULAR	3116000655
PARENTESCO	PRIMO	PARENTESCO	AMIGA

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRICULA

	VALORES	FECHAS/MESES 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