

	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:	D	D	M	M	A	A	A	A	Crédito N°:
---------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------

**DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)**

APELLIDOS Y NOMBRES		MORA MARQUEZ JESÚS ALBERTO								
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		13067016	DE JUQUERES				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CARRERA 20 N° 23A-56				CIUDAD DE RESIDENCIA			PASTO	
CORREO ELECTRÓNICO		chuchomorai175@gmail.com				TEL. CELULAR		3153154698		
PROGRAMA		Esp. SEGURIDAD DE LA INFORMACION				CÓDIGO				
NOMBRE DE LA EMPRESA		COMPANIA DISTRIBUIDORA DE CARGA								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Km 7 SECTOR CATAMBUO				TEL. DE EMPRESA			7211733	
FECHA DE INGRESO	7	7	0	0	2	0	1	6	CARGO	COORD. SISTEMAS
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO		SALARIO ACTUAL		\$ 1.652.000		CIUDAD			PASTO

REFERENCIA FAMILIAR				REFERENCIA PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS		SANDRA LUCIA RODRIGUEZ		NOMBRES Y APELLIDOS		Julio Salcedo	
TEL. DE RESIDENCIA				TEL. DE RESIDENCIA			
TEL. CELULAR		317 252 2954		TEL. CELULAR		312 297 4050	
PARENTESCO		PRIMA		PARENTESCO		COMPANERO	

**DATOS DEL CODEUDOR**

NOMBRES Y APELLIDOS		CARMENZA GABRIELA IMBACUAN								
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		59828054	DE PASTO				
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CARRERA 20 N° 23A-56				CIUDAD DE RESIDENCIA			PASTO	
CORREO ELECTRÓNICO		gabnyko@gmail.com				TEL. CELULAR		317 355 9885		
NOMBRE DE LA EMPRESA		HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO								
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		PARQUE BOLIVAR				TEL. DE EMPRESA			7333400	
FECHA DE INGRESO	0	1	0	0	2	0	1	5	CARGO	ENFERMERA JEFE
TIPO DE CONTRATO	PLANTA TEMPORAL		SALARIO ACTUAL		\$ 3'200.000		CIUDAD			PASTO

REFERENCIA FAMILIAR				REFERENCIA PERSONAL			
NOMBRES Y APELLIDOS		ARMANDO RIOS		NOMBRES Y APELLIDOS		JUAN JOSE PORTILLA	
TEL. DE RESIDENCIA				TEL. DE RESIDENCIA			
TEL. CELULAR		318 837 2400		TEL. CELULAR		316 398 6278	
PARENTESCO		CUÑADO		PARENTESCO		AMIGO	

**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		

**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 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 período 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 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  FIRMA CODEUDOR   
 No de documento 13067016 DE TUQUERATÓ No de documento 59.828.059 DE Pasto



**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_