

NUEVO

(favor marcar con X)

RENOVACIÓN

(favor marcar con X)

Fecha de Solicitud:

10062021

Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		NAVARRETE JIMENEZ MARIA ISABEL	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 27213185	de CUACHUCA	TEL. RESIDENCIA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MB3 - CASA 52 ALTOS COLINA		CIUDAD DE RESIDENCIA PASTO
CORREO ELECTRÓNICO	ISA110982@gmail.com		TEL. CELULAR 318372357
PROGRAMA	PSICOLOGIA		CODIGO
NOMBRE DE LA EMPRESA		ETISSANAR SAS.	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Cll 21 - Cra 33 esq.	
FECHA DE INGRESO	21092000	CARGO	AUX AUDIOTORIA.
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$ 1.270.000
		CIUDAD PASTO	

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ MARIELA	APELLIDOS Y NOMBRES	BENAYIDES ANGEIA
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3152951851	TEL. CELULAR	3217195557
PARENTESCO	MADRE	PARENTESCO	AMIGA

DATOS DEL CODEUDOR

APELLIDOS Y NOMBRES		VILLACRIZ CORDOBA MANUEL EFREN	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 87.512.317	de CUTIBA	TEL. RESIDENCIA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MB3 - CASA 52 ALTOS D'COLINA		CIUDAD DE RESIDENCIA PASTO
CORREO ELECTRÓNICO	maeyco@gmail.com		TEL. CELULAR 3156436997
NOMBRE DE LA EMPRESA		REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRANSITO RUNT	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		Ayc 26 N° 59-41 of. 405	
FECHA DE INGRESO	24042021	CARGO	DESARROLLADOR SENIOR
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO	SALARIO ACTUAL	\$ 6'152.000
		CIUDAD BOGOTA	

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRIZ ALBA.	APELLIDOS Y NOMBRES	SOLARTE JESUS
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3148502998	TEL. CELULAR	3155242105
PARENTESCO	Hermana	PARENTESCO	AMIGO

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

	VALORES	FECHA/MES DE VENCIMIENTO
VALOR MATRICULA		
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

REGLAMENTO 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).
- Presentar el formulario de solicitud de crédito con la documentación requerida.
- 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 Baloto de acuerdo a la fecha y plan de pagos entregado al estudiante.
- Las cuotas diferidas en el plan de pago se deben de cancelar el día 5 de cada mes o día hábil después de esta fecha.
- La financiación de las cuotas se debe realizar durante el semestre en curso (1PL 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

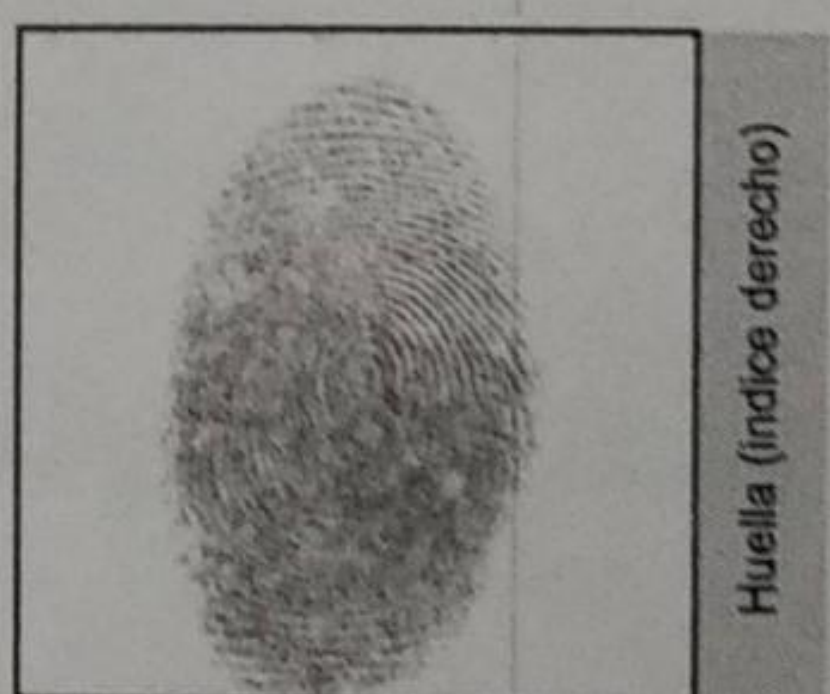
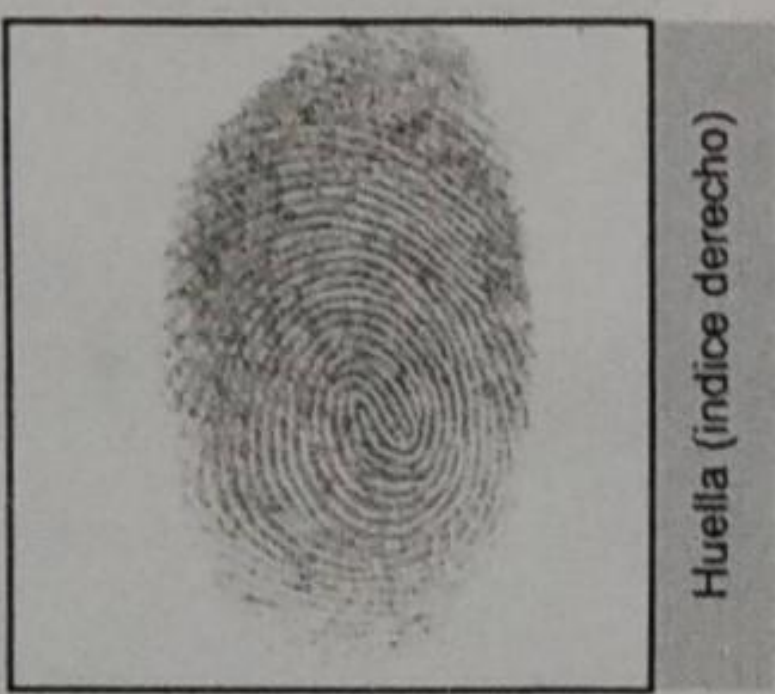
1. Diligenciar el formulario de solicitud de crédito en su totalidad con datos reales (sin enmendaduras, ni tachones y letra bien legible).

DOCUMENTOS SOLICITADOS


TIPO DE DOCUMENTO	Estudiante	CODEUDOR
Formulario de solicitud de crédito	X	
Fotocopia de la cedula 150% por ambas caras		X

FIRMA ESTUDIANTE *[Firma]*
 c.c. 27 213 185 DE Guacacua

FIRMA CODEUDOR *[Firma]*
 c.c. 87512317 Cumbal



OBSERVACIONES

	Pagaré y carta de instrucciones	Código: PRO-GF-AF-06-FOR-03
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Versión: 3

CARTA DE INSTRUCCIONES

PAGARÉ No. _____ PL 20 ___ / ___ Número SAP _____
 Bogotá, D.C.
 Fecha ___/___/___

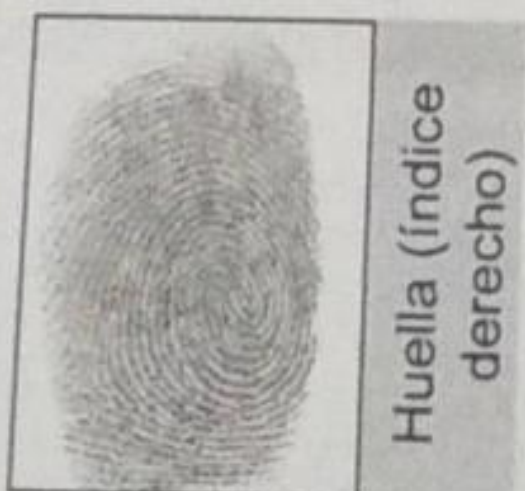
Señores
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC
 Ciudad _____

Nosotros _____ y _____
 Identificados como aparece al pie de nuestras firmas, quienes actuamos como deudores solidarios, declaramos de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizamos expresa e irrevocablemente a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC para llenar en cualquier tiempo y sin previo aviso los espacios dejados en blanco en el Pagaré de la referencia, debidamente suscrito por nosotros en caso de incumplimiento, se envíe a cobro jurídico de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. En el espacio para "la suma de" se debe colocar en letras y números la cuantía del pagaré que será igual al monto total de las obligaciones exigibles a nuestro cargo y a favor de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, que existan al momento de ser llenado el título y, en general, por cualquier obligación o concepto que cualquiera de los firmantes estemos adeudando, a cualquier título, incluye, sin que se limite a los mismo, los siguientes conceptos: capital, intereses corrientes, intereses de mora, los costos y/o primas de los seguros u otros de características similares si hubiese lugar a ellos.
2. En el espacio destinado a "Fecha de vencimiento final", se colocará la fecha en que será llenado el pagaré por la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, en el evento o de que antes del día de vencimiento de la obligación, es decir ___/___/20___, el valor no sea pagado.
3. En el espacio destinado "en la dirección de", se colocará la dirección donde debe efectuarse el pago a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC.
4. En el espacio "facultamos a", se colocará a nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC, o a su orden o a quien represente sus derechos.
5. Será de nuestro cargo el valor del impuesto de timbre del pagaré y demás gastos que se ocasionen por la suscripción y cobro del pagaré.
6. El pagaré así llenado será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

NOTA: Favor diligenciar obligatoriamente los campos de color gris únicamente e imprimir en papel oficio.

DEUDOR (Estudiante)		EL CODEUDOR SOLIDARIO	
Nombre: <i>Yara Isabel Navarrete</i>	Nombre: <i>Manuel Efraim Villacres</i>	Nombre: <i>Manuel Efraim Villacres</i>	Nombre: <i>Manuel Efraim Villacres</i>
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
No. de Identificación: <i>27213185</i>	No. de Identificación: <i>87512317</i>	No. de Identificación: <i>87512317</i>	No. de Identificación: <i>87512317</i>
Dirección: <i>Condominio Altos de la Colina</i>	Ciudad: <i>Pasto</i>	Dirección: <i>Condominio Altos de la Colina</i>	Ciudad: <i>Pasto</i>
Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <i>3183772357</i>	Teléfono Fijo: _____	Teléfono celular: <i>3156436997</i>



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.213.185**

NAVARRETE JIMENEZ

APELLIDOS

MARIA ISABEL

NOMBRES

Maria Isabel Navarrete Jimenez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1982**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

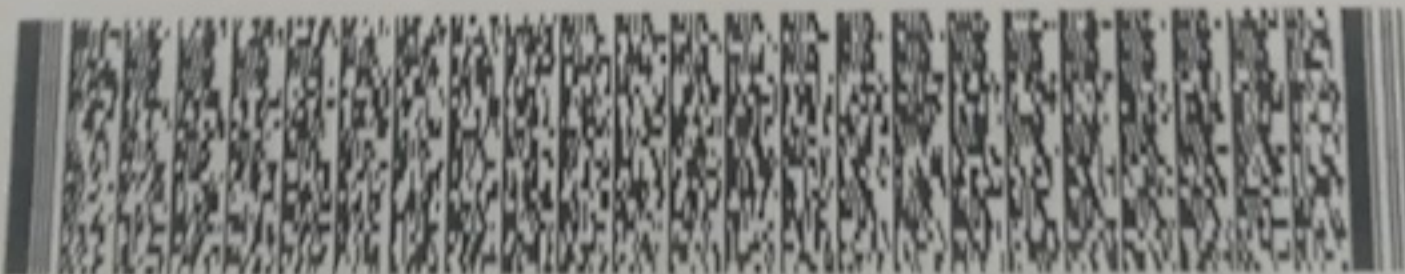
SEXO

13-SEP-2000 GUACHUCAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2303700-00770725-F-0027213185-20151130

0047581791A 1

45049948


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **87.512.317**

VILLACRIZ CORDOBA
APELLIDOS

MANUEL EFREN
NOMBRES

Manuel Villacriz
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1974**

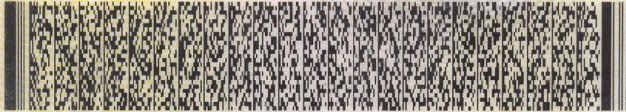
CUMBAL
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-1993 CUMBAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabatriz Rengifo López
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2303700-53112832-M-0087512317-20030812 05877 03224A 01 131959306