

NUEVO

(favor marcar con X)

RENOVACIÓN

X (favor marcar con X)

Fecha de Solicitud:

23/12/2021

Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

APELLIDOS Y NOMBRES		MARTINEZ BUCHELI SANDRA MILENA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 30.400.988	de MANIZALES	TEL RESIDENCIA 7207044
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	C/le. 31 B # 19-50		CIUDAD DE RESIDENCIA PASTO
CORREO ELECTRÓNICO	hseg.sandra2018@gmail.com		TEL CELULAR 30122666 27
PROGRAMA	ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CODIGO 7PABATO		
NOMBRE DE LA EMPRESA		CDA MOTOSPORT SAS	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	CRA 19 # 14-50		TEL EMPRESA 7210825
FECHA DE INGRESO	16/11/2021	CARGO	GERENTE
TIPO DE CONTRATO	FIJO	SALARIO ACTUAL \$ 3.000.000	CIUDAD PASTO

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	CAROL MARTINEZ	APELLIDOS Y NOMBRES	FAJARDO ANA MILENA
TEL DE RESIDENCIA		TEL RESIDENCIA	
TEL CELULAR	317 855 9125	TEL CELULAR	3017884131
PARENTESCO	HERMANA	PARENTESCO	AMIGA

DATOS DEL CODEUDOR

APELLIDOS Y NOMBRES		BUCHELI RODRIGUEZ JESUSITA ISABEL	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. 30.707.317	de PASTO	TEL RESIDENCIA 7207044
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	C/le 31 B # 19-50		CIUDAD DE RESIDENCIA PASTO
CORREO ELECTRÓNICO	somartibu@gmail.com		TEL CELULAR 3003982247
NOMBRE DE LA EMPRESA		PENSIONADA	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA			TEL EMPRESA
FECHA DE INGRESO	00/00/0000	CARGO	
TIPO DE CONTRATO		SALARIO ACTUAL \$ MINIMO	CIUDAD PASTO

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ CAROL	APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO ANA LUCIA
TEL DE RESIDENCIA		TEL RESIDENCIA	
TEL CELULAR	317 855 9125	TEL CELULAR	3157687076
PARENTESCO	HITA	PARENTESCO	AMIGA

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRICULA

	VALORES	FECHA/MES DE VENCIMIENTO
VALOR MATRICULA	3.672.800	
CUOTA INICIAL	2.000.000	31-12-2021
1° CUOTA	1.672.800	30-01-2022
2° CUOTA		
3° CUOTA		
4° CUOTA		
5° CUOTA		
6° CUOTA		
VALOR TOTAL FINANCIACIÓN		

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).
- 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 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 (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 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	
Fotocopia de la cedula 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 CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC Y 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 DATA CREDITO 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 *Sandra J. J. J.*
 c.c. 30.400.988 DE Manizales

FIRMA CODEUDOR *Fabrizio J. J.*
 c.c. 30.707.317 Pasto



OBSERVACIONES
