

	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	DIRECCIÓN FINANCIERA - COORDINACIÓN DE ATENCIÓN FINANCIERA AL ESTUDIANTE	
	GFI-FOR-010101 SOLICITUD DE CRÉDITO INTERNO	
	Fecha: 23/12/2021 Versión: 3	

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	Castillo Brochero Nohora Milena		
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	45520904 DE Cartagena
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Socorro H2 24 Lote 1 pl 500A		CIUDAD DE RESIDENCIA Cartagena
CORREO ELECTRÓNICO	milebro78@gmail.com		TEL. CELULAR 3166688590
PROGRAMA	Gestión Seguridad y Salud en Trabajo		
NOMBRE DE LA EMPRESA	INGmaster LTda		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Ceballos		TEL. DE EMPRESA
FECHA DE INGRESO	03/02/2019	CARGO	Asesora Jurídica
TIPO DE CONTRATO	Indefinido	SALARIO ACTUAL	\$2.200.000 CIUDAD Cartagena

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Vivian Castillo B	NOMBRES Y APELLIDOS	Mariel Orozcos
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3172778175	TEL. CELULAR	3157798469
PARENTESCO	hermana	PARENTESCO	Amiga

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS	Mildre Castillo Brochero		
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	45529891 DE Cartagena
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Socorro H2 24 Lote 1 pl 500A		CIUDAD DE RESIDENCIA Cartagena
CORREO ELECTRÓNICO	milcos-73@hotmail.com		TEL. CELULAR 3002393025
NOMBRE DE LA EMPRESA	Secretaría de Educación Distrital		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	Centro		TEL. DE EMPRESA
FECHA DE INGRESO	07/01/2016	CARGO	Docente
TIPO DE CONTRATO	Provisoria indefinida	SALARIO ACTUAL	\$2.500.000 CIUDAD Cartagena

REFERENCIA FAMILIAR		REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Martha Castillo B	NOMBRES Y APELLIDOS	Grisela Polo Rico
TEL. DE RESIDENCIA		TEL. DE RESIDENCIA	
TEL. CELULAR	3157767697	TEL. CELULAR	3106166923
PARENTESCO	Hermana	PARENTESCO	Amiga

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

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