

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

Fecha de Solicitud: 09/12/2021 Crédito N°:

DATOS DEL ESTUDIANTE (DEUDOR)

| | | | | | |
|--------------------------------|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------|---------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | Pena Leon Raul Esteban | | | |
| 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 | 94522937 | DE | Coli. |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | C/le 12° # 2991 89 | | CIUDAD DE RESIDENCIA | Coli. | |
| CORREO ELECTRÓNICO | raulapl@hotmail.com | | TEL. CELULAR | 3182655354 | |
| PROGRAMA | Esp. en seguridad de la información | | CÓDIGO | 12226017 | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | Comercial Valle EPS | | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | | C/le 5 # 6-63 | | TEL. DE EMPRESA | 2862723 |
| FECHA DE INGRESO | 10/10/2010 | CARGO | Profesional Gobierno Información | | |
| TIPO DE CONTRATO | Indefinido | SALARIO ACTUAL | \$2.816.000 | CIUDAD | Coli. |

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

| | | | |
|---------------------|--------------|---------------------|----------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Deborah Pena | NOMBRES Y APELLIDOS | Michell Castro |
| TEL. DE RESIDENCIA | 3218521543 | TEL. DE RESIDENCIA | 3162798741 |
| TEL. CELULAR | 3218521543 | TEL. CELULAR | 3162798741 |
| PARENTESCO | Hermana | PARENTESCO | Amiga |

DATOS DEL CODEUDOR

| | | | | | |
|--------------------------------|--|------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | Carolina Escobar Graldo | | | |
| 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 | 38554827 | DE | Coli. |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | C/le 12° # 2991 89 | | CIUDAD DE RESIDENCIA | Coli. | |
| CORREO ELECTRÓNICO | karitobescog@hotmail.com | | TEL. CELULAR | 357917657 | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | Clínica Palmira Real | | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | | C/le 28 # 48-35 | | TEL. DE EMPRESA | 228791000 |
| FECHA DE INGRESO | 09/06/2022 | CARGO | Analista Comercial | | |
| TIPO DE CONTRATO | Indefinido | SALARIO ACTUAL | \$2.350.000 | CIUDAD | Palmira |

REFERENCIA FAMILIAR

REFERENCIA PERSONAL

| | | | |
|---------------------|------------------------|---------------------|----------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Marta Fernanda Escobar | NOMBRES Y APELLIDOS | Natalia Castro |
| TEL. DE RESIDENCIA | 3164301882 | TEL. DE RESIDENCIA | 3052545866 |
| TEL. CELULAR | 3164301882 | TEL. CELULAR | 3052545866 |
| PARENTESCO | Prima | PARENTESCO | Amiga |

LIQUIDACIÓN PAGO DE MATRÍCULA

| | VALORES | FECHA/MES DE VENCIMIENTO |
|--------------------------|-----------|--------------------------|
| VALOR MATRÍCULA | 2.781.900 | 03 marzo 2023 |
| CUOTA INICIAL | | |
| 1° CUOTA | 2.781.900 | 03 marzo 2023 |
| 2° CUOTA | | |
| 3° CUOTA | | |
| 4° CUOTA | | |
| 5° CUOTA | | |
| 6° CUOTA | | |
| VALOR TOTAL FINANCIACIÓN | 2.781.900 | 03 marzo 2023 |

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 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 (1 PL 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 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 consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

FIRMAS

FIRMA ESTUDIANTE

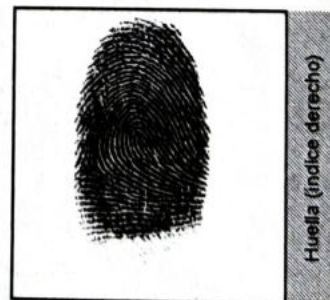
Raul E Peña

C.C. 94.522.931 DE CG11

FIRMA CODEUDOR

RODOLFO GONZALEZ

C.C. 38504829



OBSERVACIONES

Se solicita orden 3 de apoyo
financiera. Financiación 100% para pago
con garantía.