

Fecha de solicitud: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ 2021.

Ciudad: \_\_\_\_\_

Finalidad del crédito: Pregrado \_\_\_\_ Posgrado \_\_\_\_ Código del estudiante: \_\_\_\_\_

Programa académico: \_\_\_\_\_ Semestre a Cursar: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo de identificación: \_\_\_\_\_ No. de identificación: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad o Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico Personal: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DEUDOR**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo de identificación: \_\_\_\_\_ No. de identificación: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad o Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

No de Personas a Cargo: \_\_\_\_ Correo electrónico Personal: \_\_\_\_\_

Tipo de Vivienda: Propia \_\_\_\_ Familiar \_\_\_\_ Arrendada \_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_

**Ocupación u oficio:**

Empleado \_\_\_\_ Independiente \_\_\_\_ Pensionado \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_ Cual: \_\_\_\_\_

**Ingresos mensuales:**

Menos de 1 millón \_\_\_\_ 1 a 3 millones \_\_\_\_ 3 a 5 millones \_\_\_\_ 5 a 7 millones \_\_\_\_

Más de 7 millones \_\_\_\_

**INFORMACION FINANCIERA**

Valor Matrícula: \_\_\_\_\_ C. Inicial: \_\_\_\_\_ No. Cuotas: \_\_\_\_\_

No. Cuota	Fecha	Valor
1		
2		
3		
4		

Por medio del presente documento, obrando en nombre propio y de manera libre, voluntaria, expresa, e irrevocable, AUTORIZO ( AMOS) a LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMNA-UNICOC, para que obtenga toda la información y las referencias relativas a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de la (s) cuenta (s) corriente (s) y de ahorro(s), tarjeta de crédito y en general el cumplimiento de mis obligaciones, así como la validación de ingresos entre otros, de cualquier fuente legítima, entre otras, de las centrales que administran bases de datos del sector financiero y/o del sector real, entre ellos Cifin, Experian, Covinoc, Fenalcheque, así como con las Administradoras de Pensiones y demás operadores de información de Seguridad Social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, o cualquiera otra que en el futuro se establezca, para que LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMNA-UNICOC le dé a dicha información, el tratamiento en los términos expresados en su política de tratamiento de la información personal, así como para las finalidades de gestión de riesgo crediticio tales como: (i) elaboración de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude y en general, adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio. (ii) Compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, Comercial, crediticia, de servicios y proveniente de terceros países de Datacredito Experian.

### DECLARACION ORIGEN DE FONDOS

Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier otra norma concordante, o que lo adicione y que provienen de mi Actividad económica.

Declaro que conozco y acepto las condiciones de crédito establecidas por UNICOC:

1. El interés de mora será la tasa de usura vigente establecida por el Superintendencia Financiera de Colombia al momento de la liquidación de la deuda
2. Los cheques devueltos ocasionarán una sanción pecuniaria del 20% sobre el valor girado.
3. A los cheques girados sobre otras plazas se cobrará el valor correspondiente a los gastos ocasionados por remesas
4. La renovación del crédito institucional dependerá del cumplimiento en el pago de las obligaciones contraídas

---

### FIRMA TITULAR

NOMBRE: \_\_\_\_\_

No IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_

---

### FIRMA ESTUDIANTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

No IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_