

SOLICITUD DE CREDITO EDUCATIVO

Fecha de solicitud: Día _____ Mes _____ Año _____

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: _____