

 <b>UNICIENCIA</b> Corporación Universitaria de Ciencia y Desarrollo	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>		
	<b>SOLICITUD DE CRÉDITOS MATRÍCULAS</b>	<b>Código:</b>	UNFTGF-14
		<b>Versión:</b>	02
		<b>Fecha</b>	9/11/2018

DATOS DE LA MATRICULA				
FECHA DE SOLICITUD	VALOR MATRICULA		VALOR A FINANCIAR	
PROGRAMA ACADEMICO	CODIGO		SEMESTRE	
INFORMACIÓN DEL DEUDOR / ESTUDIANTE				
NOMBRES Y APELLIDOS:		C.C. No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN:	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:	CABEZA DE HOGAR:	GENERO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA:	ESTRATO:	CIUDAD:	TEL. RES:	CELULAR:
E-MAIL:		PERSONAS A CARGO:	TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL:	NOMBRE DEL CONYUGE:	C..C No	DE	CELULAR:
OCUPACIÓN DEUDOR: EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> HOGAR <input type="checkbox"/> CESANTE <input type="checkbox"/>				
INFORMACIÓN LABORAL DEUDOR				
NOMBRE DE LA EMPRESA:	FECHA INGRESO:	TOTAL DEVENGADO:	TOTAL DESCUENTOS:	NETO A PAGAR:
DIRECCIÓN LABORAL:	TEL LABORAL:	CIUDAD:		
OCUPACIÓN:	GRADO/CARGO:	DEPEDENCIA DE TRABAJO:		
REFERENCIAS DEUDOR/ESTUDIANTE				
FAMILIARES(1)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
FAMILIARES(2)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
PERSONALES(1)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
PERSONALES(2)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
INFORMACIÓN DEL CODEUDOR 1				
NOMBRES Y APELLIDOS:		C.C. No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN:	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:	CABEZA DE HOGAR:	GENERO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA:	ESTRATO:	CIUDAD:	TEL. RES:	CELULAR:
E-MAIL:		PERSONAS A CARGO:	TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL:	NOMBRE DEL CONYUGE:	C..C No	DE	CELULAR:
OCUPACIÓN CODEUDOR 1: EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> HOGAR <input type="checkbox"/> CESANTE <input type="checkbox"/>				
INFORMACIÓN LABORAL CODEUDOR 1				
NOMBRE DE LA EMPRESA:	FECHA INGRESO:	TOTAL DEVENGADO:	TOTAL DESCUENTOS:	NETO A PAGAR:
DIRECCIÓN LABORAL:	TEL LABORAL:	CIUDAD:		
OCUPACIÓN:	GRADO/CARGO:	DEPEDENCIA DE TRABAJO:		
REFERENCIAS CODEUDOR 1				
FAMILIARES(1)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
FAMILIARES(2)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
PERSONALES(1)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
PERSONALES(2)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	

INFORMACIÓN DEL CODEUDOR 2				
NOMBRES Y APELLIDOS:		C.C. No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN:	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:	CABEZA DE HOGAR:	GENERO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA:	ESTRATO:	CIUDAD:	TEL. RES:	CELULAR:
E-MAIL:	PERSONAS A CARGO:		TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL:	NOMBRE DEL CONYUGE:	C.C No	DE	CELULAR:
OCUPACIÓN CODEUDOR 1: EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> HOGAR <input type="checkbox"/> CESANTE <input type="checkbox"/>				
INFORMACIÓN LABORAL CODEUDOR 2				
NOMBRE DE LA EMPRESA:	FECHA INGRESO:	TOTAL DEVENGADO:	TOTAL DESCUENTOS:	NETO A PAGAR:
DIRECCIÓN LABORAL:	TEL LABORAL:	CIUDAD:		
OCUPACIÓN:	GRADO/CARGO:	DEPEDENCIA DE TRABAJO:		
REFERENCIAS CODEUDOR 1				
FAMILIARES(1)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
FAMILIARES(2)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
PERSONALES(1)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	
PERSONALES(2)	NOMBRES Y APELLIDOS:	CELULAR:	PARENTESCO:	

#### AUTORIZACIÓN PARA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo, recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar con información propia o de terceros, mis datos de contacto, información sobre preferencias de consumo, comportamiento en los canales de contacto, los cuales fueron obtenidos mediante la prestación del presente servicio, en todo caso el tratamiento de mis datos personales debe estar sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, ( Habeas Data).

#### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR, REPORTAR Y NOTIFICAR EN CENTRALES DE RIESGO

Autorizo de manera expresa e irrevocable a **CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO - UNICIENCIA** o a quienes representen sus derechos u ostente en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar o divulgar toda la información que se requiera a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo que administra la asociación bancaria y de entidades financieras de Colombia o a cualquier representante de derechos.

Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objetivo de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerá mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tenga acceso a esta, de conformidad con la legislación.

La pertenencia de mi infamación en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales sobre habeas data, los cuales contiene mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.

En caso que, en el futuro, el autorizado en este documento efectué una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este, en los mismos términos y condiciones.

#### ORIGEN DE FONDOS

\_\_\_\_\_ declaro que los fondos con los que pagaré mis obligaciones contraídas con UNICIENCIA son lícitos y provienen de \_\_\_\_\_.

Firma Deudor

\_\_\_\_\_  
c.c.

Firma Codeudor 1

\_\_\_\_\_  
c.c.

Firma Codeudor 2

\_\_\_\_\_  
c.c.