



La UTB está contigo



## FORMATO SOLICITUD CRÉDITO

Fecha de Solicitud:

DD MM AAAA

Tipo de solicitud:

Nueva

Renovación

Línea de Crédito

N° de Crédito

MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL CRÉDITO:

Monto Solicitado:	Plazo:	Código del Estudiante:	Fecha de Pago: 5 <input type="radio"/> 20 <input type="radio"/>
-------------------	--------	------------------------	---

### I. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombres:		Apellidos:	
Identificación: T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>		Número:	Lugar de Expedición:
Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA		Lugar de Nacimiento:	Fecha de Expedición: DD MM A
Tipo de Programa: Pregrado <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Posgrado: <input type="checkbox"/>		Estado Civil:	N° Personas a Cargo: Menores Adultos ____ 18 Años: ____
Programa:		Semestre:	Estado Civil: <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Nivel: _____
Dirección de Residencia:		Barrio:	Estrato: _____ Tiempo de Residencia Actual: _____
Teléfono de Residencia:		Ciudad:	
Celular:	Correo Institucional:	Correo Electrónico Personal:	Vivienda: Arrendada <input type="radio"/> Propia: <input type="radio"/> Familiar: <input type="radio"/>

### II. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación: Empleado: <input type="radio"/> Independiente: <input type="radio"/> Pensionado: <input type="radio"/>	Nombre de la empresa:	Actividad Económica:
Dirección:	Barrio:	Ciudad:
Teléfono:	Ext:	
Cargo u Oficio desempeñado:	Fecha de Vinculación o creación:	Tipo de Contrato: Temporal <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Termino Fijo <input type="radio"/> Contratista <input type="radio"/>
		Jornada Laboral: Parcial <input type="radio"/> Total <input type="radio"/>

REFERENCIAS:

Personal:	Vínculo:	Ciudad:	Teléfono fijo o celular:
Familiar 1:	Vínculo:	Ciudad:	Teléfono fijo o celular:
Familiar 2:	Vínculo:	Ciudad:	Teléfono fijo o celular:

### III. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario/ Honorarios	\$	Alimentación : \$	Créditos y tarjetas de Crédito: \$
Arrendamientos:	\$	Planes de Salud: \$	Educación: \$
Pensiones	\$	Transporte : \$	Otros : \$
Otros (Cuales)	\$	Arrendamiento : \$	Cual:
Total Ingresos	\$	Servicios Públicos: \$	Total Egresos : \$

### IV. DEUDOR SOLIDARIO

INFORMACIÓN PERSONAL DEL DEUDOR SOLIDARIO

Nombres:		Apellidos:	
Identificación: T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>		Número:	Lugar de Expedición:
Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA		Lugar de Nacimiento:	Fecha de Expedición: DD MM A
		N° Personas a Cargo: Menores Adultos ____ 18 Años: ____	

Estrato: _____	Cabeza de Familia SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Estado Civil:	No <input type="radio"/> Sisben <input type="radio"/> Si Nivel: _____
----------------	--	---------------	--

Dirección de Residencia:	Barrio:	Ciudad:
--------------------------	---------	---------

Teléfono de Residencia:	Celular:	Correo Electrónico Personal:	Vivienda: Arrendada <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Familia <input type="radio"/>
-------------------------	----------	------------------------------	---

### V. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación: Empleado: <input type="radio"/> Independiente: <input type="radio"/> Pensionado: <input type="radio"/>	Nombre de la empresa:	Actividad Económica:
Dirección:	Barrio:	Ciudad:
Cargo u Oficio desempeñado:	Fecha de Vinculación o creación	Teléfono: Ext:
	Tipo de Contrato: Temporal <input type="radio"/> Indefinid <input type="radio"/>	Jornada Laboral: Parcial <input type="radio"/> Total <input type="radio"/>
	Termino Fijo <input type="radio"/> Contratista <input type="radio"/>	

### REFERENCIAS:

Personal:	Vínculo	Ciudad:	Teléfono fijo o celular:
Familiar 1:	Vínculo	Ciudad:	Teléfono fijo o celular:
Familiar 2:	Vínculo	Ciudad:	Teléfono fijo o celular:

### IV. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario/ Honorarios	\$	Alimentación : \$	Créditos y tarjetas de Crédito: \$
Arrendamientos:	\$	Planes de Salud: \$	Educación: \$
Pensiones	\$	Transporte : \$	Otros (cuales) : \$
Otros (Cuales)	\$	Arrendamiento : \$	
Total Ingresos	\$	Servicios Públicos:\$	Total Egresos : \$

### AUTORIZACIÓN Y CONDICIONES DEL CRÉDITO

**DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS**  
Declaro que mis ingresos son de origen lícito y que en ningún caso involucran actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios, y por lo tanto no he prestado mi nombre para terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen transacciones comerciales a mi nombre.

**DECLARACION DE DOCUMENTOS DE CONDICIONES DEL CREDITO**  
Certifico que la Universidad Tecnológica de Bolívar me ha suministrado toda la información referente a los términos y condiciones del contrato de crédito, certifico que acepto y entiendo estas condiciones especialmente en lo referente a: tasa de interés, periodicidad, recargos, plazos del crédito y en caso de incumplimiento de la obligación. Autorizo expresa e incondicionalmente a la universidad tecnológica de bolívar, para que me contacte y me suministre información mediante los canales de comunicación que disponga, tales como correos electrónicos, mensajes de textos, comunicaciones escritas y llamadas telefónicas, aplicando la normatividad legal que corresponda.

**DECLARACION Y AUTORIZACION PARA CONSULTAR, REPORTAR Y COMPARTIR**  
Autorizo a la Universidad Tecnológica de Bolívar para que con fines estadísticos y de información crediticia o comercial, consulte, solicite, suministre, reporte, procese, divulgue, circule e incluya a las centrales de información de riesgo o cualquier entidad autorizada, por la superintendencia Financiera de Colombia, relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, saldos de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieran interés legítimo en ella.

**RETIRO ESTUDIANTE** En caso de retiro de el Estudiante dará aplicación a lo contemplado en el artículo 120 del Reglamento Estudiantil.

**AUTORIZACION DESTRUCCION DE DOCUMENTOS** En caso que la presente solicitud sea negada autorizo (amos) irrevocablemente a que todos los documentos que entregue (amos) para el estudio no me sea (n) devueltos y sean destruidos después de quince (15) días de la decisión del rechazo.

**AUTORIZACION GRABACION DE LLAMADAS** Con la firma del presente documento, autorizo de manera expresa e irrevocable a la Universidad Tecnológica de Bolívar a grabar y conservar en cintas magnetofónicas, registros digitales o en cualquier otro medio que consideren idóneo para almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas de la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones, transacciones, solicitudes, quejas o cualquier otra información que resulte entre el suscrito y dichas entidades. La información así obtenida recopilada estará sujeta a reserva en la forma prevista por la ley, sin perjuicio de que pueda utilizarse por las entidades así autorizadas con fines probatorios, de control, transparencia de operaciones, administración de información, calidad o cualquier otro propósito comercial. Bajo la gravedad de juramento certifico que la información suministrada, es veraz, completa, exacta, actualizada y comprobable, que reconozco la obligación legal de actualizar esta información como mínimo una vez al año o en caso de requerir su actualización me comprometo a reportarla oportunamente cuando sea necesario, por tanto cualquier error en la información suministrada por mí, será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a la universidad Tecnológica de Bolívar de la responsabilidad ante terceros por la información aquí consignada; habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior para constancia firma:

_____ <b>Firma y Huella del Estudiante</b> C.C.		_____ <b>Firma y Huella del Deudor Solidario</b> C.C.	
---	--	---	--

### DOCUMENTOS REQUERIDOS (CAMPO INFORMATIVO)

<b>DOCUMENTOS</b>  Fotocopia Documento de Identidad ampliada al 150% Certificación Laboral ( Exp. Menor a 30 Días) Copia Comprobante de Nomina (2 Ultimos) Certificado ante contador publico, copia de tarjeta profesional y cedula de Ciudadania (Independiente) Extractos Bancarios 3 ultimos (Independiente)	<b>RECIBIDO</b>  Nombre : _____  Firma: _____  Fecha: _____
---	---