



La UTB está contigo

## FORMATO SOLICITUD CRÉDITO

Fecha de Solicitud:	DD      MM      AAAA	Tipo de solicitud:		Nueva <input type="checkbox"/>	Renovación <input type="checkbox"/>
Línea de Credito		Nº de Credito			

### MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL CRÉDITO:

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

### 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:	Nº Personas a Cargo: Menores <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> 18 Años: <input type="checkbox"/>
Programa:		Semestre:	Estrato: _____ Tiempo de Residencia Actual: _____
Dirección de Residencia:		Barrio:	Teléfono de Residencia:
Celular:		Correo Institucional:	Correo Electrónico Personal:
Vivienda: Familiar: <input type="checkbox"/>		Arrendada <input type="checkbox"/> Propia: <input type="checkbox"/>	

### II. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación: Empleado: <input type="checkbox"/> Independiente: <input type="checkbox"/> Pensionado: <input type="checkbox"/>	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="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Termino Fijo <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/>		Jornada Laboral Parcial <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/>

### 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		Fecha de Expedición: DD MM A	Nº Personas a Cargo: Menores <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> 18 Años: <input type="checkbox"/>
Estrato: _____		Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> Parentesco con el Estudiante <input type="checkbox"/>	
Dirección de Residencia:		Barrio:	Ciudad:
Teléfono de Residencia:	Celular:	Correo Electrónico Personal:	Vivienda: Familiar: <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Propia: <input type="checkbox"/>

V.ACTIVIDAD ECONÓMICA				
Nombre de la empresa:	Actividad Económica:			
Ocupación: Empleado: <input checked="" type="radio"/> Independiente: <input type="radio"/> Pensionado: <input type="radio"/>				
Dirección:	Barrio:	Ciudad:	Teléfono:	Ext:
Cargo u Oficio desempeñado:	Fecha de Vinculación o creación	Tipo de Contrato: Temporal <input type="radio"/> Indefinido <input checked="" type="radio"/> Jornada Laboral Termino Fijo <input type="radio"/> Contratista <input type="radio"/>	Parcial <input type="radio"/> Total <input checked="" 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 efectuen transacciones comerciales a mi nombre.

##### DECLARACION DE DOCUMENTOS DE CONDICIONES DEL CREDITO

Certifico que

la Universidad Tecnologica 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 tecnologica 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 TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES CONSULTAR, REPORTAR Y COMPARTIR

En cumplimiento de la ley 1581 de 2012, mediante la firma de este formulario usted acepta y autoriza de manera previa, libre y expresa, a la Universidad Tecnologica de Bolívar para que trate los datos personales de los cuales es titular y que puedan ser recolectados 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 Tecnologica 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 mi, será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a la Universidad Tecnologica de Bolívar de la responsabilidad ante terceros por la información aquí consignada; habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior para

Firma y Huella del Estudiante  
C.C.

Firma y Huella del Deudor Solidario  
C.C.

#### DOCUMENTOS REQUERIDOS ( CAMPO INFORMATIVO)

DOCUMENTOS	RECBIDO
* Fotocopia Documento de Identidad ampliada al 150%	Nombre : _____
* Certificación Laboral ( Exp. Menor a 30 Días)	Firma: _____
* Copia Comprobante de Nomina (2 Ultimos)	
* Certificado ante contador público, copia de tarjeta profesional y cedula de Ciudadanía (Independiente)	Fecha: _____
* Extractos Bancarios 3 últimos (Independiente)	