

## SOLICITUD DE CRÉDITO EDUCATIVO

Código: FGF20

Versión: 01

Fecha de radicación	
Valor colicitado (\$)	
Valor solicitado (\$)	

## 1.Información del Deudor

Datos Personales					
Información general	Deudor				
Nombre completo					
Número de identificación	Edad				
Ciudad	Barrio				
Dirección residencia	·				
Número de teléfono	Número de Celular				
E-mail					
Programa académico					
Semestre actual cursando	CAT				

## 2.Información Financiera

Información general		Deudor			
	Empresa donde labora				
	Dirección de la empresa				
	Ciudad				
S	Número telefónico empresa				
Ingresos	Tipo de contrato				
	Cargo que desempeña				
	Salario mensual				
	Otros ingresos				
	Total de ingresos				

(0	Gastos personales					
Egresos	Deudas financieras					
gi	Cuotas no financieras					
Ш	Total de egresos					
3.Refere	ncias del deudor					
		Person	ales			
Nombre	completo					
Número	de identificación					
Direcció	ón residencia / ciudad					
Número	telefónico					
Nombre	completo					
Número	de identificación					
Direcció	ón residencia / ciudad					
Número	telefónico					
		Familia	ares			
Nombre	completo					
Número	de identificación					
Direcció	ón residencia			Ci	iudad	
Número	telefónico					
Nombre	completo					
Número	de identificación					
Direcció	ón residencia			Ciudad		
Número	telefónico					

**Autorización de consulta a centrales de riesgo:** autorizamos de manera irrevocable a la Universidad Católica Americana UNICA, para que, con fines de control, supervisión y de información comercial, consulte en la Central de información de riesgos, a cerca del cumplimiento de las relaciones y obligaciones que he tenido con el sector financiero y sobre las relaciones y obligaciones que hacia futuro adquiera con dicho sector.

**Veracidad de la información:** Hago constatar que la información entregada para efectos de acceder al crédito estudiantes que ofrece la UNICA es veraz y verificable que reconozco la obligación que se contrae y los procesos que se derivan del incumplimiento. Firmo este documento en constancia de haber leído y aceptado las autorizaciones sugeridas en forma libre y para uso exclusivo de la UNICA.

	Firma del deudor	
Nombre _		<u></u>
Cédula		<u> </u>

		Informa	ción ı	uso excl	usivo de	UNIC	A		
Verificación de referencias									
Observación del crédito									
Analista de crédito	Firma	1			Nombre				
		·							
Estado del Crédito		Aprobado		Rechazado		Aplazado			
Número de crédito				Pagaré	número				
					., .	_		·	
Revisó Analista de Cartera y Facturación		- <del></del>	Vo.bo Coordinación de Cartera y Facturación				Aprobó Vicerrectoría Administrativa y Financiera		