

	<b>FINANCIERA</b> Corporación de Estudios Tecnológicos del Norte del Valle <b>FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO</b>	Codigo:	009-F-13
		Version:	3
		Fecha:	2016-10-20
		Pagina:	1 de 1

**INFORMACION PERSONAL DEL DEUDOR SOLIDARIO**

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
IDENTIFICACION C.C. ____ C.E. ____ No. _____	FECHA DE EXPEDICIÓN A ____ M ____ D ____	FECHA DE NACIMIENTO A ____ M ____ D ____	GENERO F ____ M ____
DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	TELEF. RESIDENCIA	CIUDAD DEPARTAMENTO
NIVEL DE ESTUDIOS PRIMARIA ____ SECUNDARIA ____ TECNICA ____ TECNOLOGICA ____ UNIVERSITARIO ____ POSTGRADO ____ NINGUNO ____	ESTADO CIVIL VIUDO ____ SOLTERO ____ CASADO ____ UNION LIBRE ____ DIVORCIADO ____		PERSONAS A CARGO
No. CELULAR	E-MAIL	OCUPACION EMPLEADO ____ PENSIONADO ____ INDEPENDIENTE ____ OTRO ____	
NOMBRE DEL CONYUGUE	APELLIDOS	CEDULA No	
EMPRESA DONDE TRABAJA	DIRECCION EMPRESA	TELEFONO / CELULAR	

**INFORMACION LABORAL Y ECONOMICA DEL DEUDOR SOLIDARIO**

EMPRESA	CARGO	TELEFONO	EXTENSION	CIUDAD / DEPARTAMENTO
TIPO DE CONTRATO INDEFINIDO __ FIJO __ PRESTACION DE SERVICIOS ____	FECHA DE INGRESO LABORAL A ____ M ____ D ____	INGRESO /SALARIO /PENSION		OTROS INGRESOS
		GASTOS MENSUALES		

**REFERENCIAS**

**REFERENCIA FAMILIAR SOLICITANTE (APLICA SOLO PARA PERSONA NATURAL)**

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
TELEFONO 1	EXTENSION	TELEFONO 2	EXTENSION
		CELULAR	

**REFERENCIA PERSONAL SOLICITANTE (APLICA SOLO PARA PERSONA NATURAL)**

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
TELEFONO 1	EXTENSION	TELEFONO 2	EXTENSION
		CELULAR	

**REFERENCIA COMERCIAL (APLICA SOLO PARA PERSONA INDEPENDIENTE)**

RAZON SOCIAL DE SU PROVEEDOR PRINCIPAL	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TELEFONO
		EXTENSION
		CELULAR
RAZON SOCIAL DE SU CLIENTE PRINCIPAL	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TELEFONO
		EXTENSION
		CELULAR

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS			
IDENTIFICACION C.C. <input type="text"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	No. _____	TELEFONO _____
TEL. CELULAR _____	DIRECCION RESIDENCIA _____		
BARRIO _____	PROGRAMA EN EL QUE SE MATRICULA _____		
SEMESTRE EN EL QUE SE MATRICULA _____		JORNADA: D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	
TRABAJA: SI ____ NO ____	NOMBRE DE LA EMPRESA _____		SALARIO _____
DIRECCION _____		TELEFONO _____	
E-MAIL ESTUDIANTE _____		RELACION CON EL DEUDOR _____	

**USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN**

FECHA DE RECIBIDO	OBSERVACIONES:			
VALOR DEL SEMESTRE	\$ _____			
VALOR CUOTA INICIAL	\$ _____	RC NO. _____	FECHA CONSIGNACION _____	RC ESTUDIO CREDITO _____
MATERIA ADICIONAL	\$ _____	NO. DE CUOTAS _____		
VR SOLICITADO	\$ _____	VALOR CUOTA _____		
EXTEMPORANEA % ( )	\$ _____	RC NO. _____	FECHA CONSIGNACION _____	RECIBE _____
		DEVOLUCION _____		

Autorizo para que la informacion suministrada en el presente documento sea verificada con terceras personas incluyendo las entidades financieras y las bases de datos, igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO ----- C.C.----- DE-----



**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO Y/O DE INFORMACIÓN, OPERADORES DE INFORMACIÓN CREDITICIA Y/O DE SEGURIDAD SOCIAL**

Autorizo de manera previa, irrevocable, escrita, expresa, concreta, clara, suficiente, voluntaria e informada a LA CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o quien haga sus veces, para que toda la información que suministre, que entregue, que se genere actualmente y/o la que se genere en el futuro como consecuencia de las relaciones comerciales y/o contractuales establecidas con LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o con cualquier entidad que descuenta, avale, compre cartera o realice cualquier operación relacionada con títulos valores otorgados por mí, o cualquier información que exista o pueda existir en bases de datos, centrales de riesgo, central de información, operador de información crediticia, operadores de información de seguridad social, entidades del sistema de seguridad social, administradores y fondos de pensiones privados y públicos ya sea de régimen subsidiado o contributivo y cesantías nacionales o extranjeras, referente a mi comportamiento financiero, crediticio, comercial y/o de servicios, origen de fondos, origen de bienes, origen y monto de ingresos, aportes a seguridad social, información referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones que directa o indirectamente tengan carácter de dinerarias, independientemente de la naturaleza del contrato que les dé origen, así como la información relativa a las demás actividades propias del sector financiero y/o sector real, información relacionada sobre los estados financieros, en caso de que aplique, sea consultada, administrada, capturada, recolectada, almacenada, reportada, procesada, operada, verificada, transmitida, transferida, usada y/o puesta en circulación o generada directamente por las entidades aquí autorizadas, para las siguientes finalidades, por parte de LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o quien haga sus veces: (i) como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual o comercial, cualquiera que sea su naturaleza, (ii) para adelantar una adecuada gestión y evaluación de los riesgos crediticios derivados de una relación contractual o comercial vigente, incluyendo sin limitarse, el otorgamiento de avales, la realización de descuentos o venta de títulos valores, para lo cual la información podrá ser comparada, contrarrestada y/o complementada con la información financiera, comercial, crediticia, de servicios interna y/o proveniente de terceros países; y para la elaboración y circulación a terceros de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos y herramientas para evitar el fraude, entre otros. (iii) como elemento de análisis para hacer estudios de mercado o investigaciones comerciales o estadísticas, (iv) como herramienta para el ofrecimiento de productos o servicios propios o de terceros a través de cualquier medio o canal, (v) como herramienta para el inicio de cualquier cobro prejudicial o judicial, (vi) como herramienta para la prestación de servicios de oxigenación y/o de administración de cartera, (vii) para que toda la información referida a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, origen de fondos, origen de bienes, origen y monto de ingresos, aportes a la seguridad social, y datos de la misma naturaleza sea consultada, administrada, capturada, recolectada, almacenada, reportada, procesada, operada, verificada, transmitida, transferida, usada y/o puesta en circulación ante cualquier central de riesgo, central de información, operador de información crediticia, operador de información de seguridad social, nacional o extranjera. Autorizo a LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o quien haga sus veces, a entregar mi información de forma verbal, escrita o puesta a disposición de terceras personas, a las autoridades administrativas, jurisdiccionales y judiciales que lo requieran, a los órganos de control y demás dependencias de investigación disciplinaria, penal, fiscal o administrativa cuando sea solicitada en desarrollo de una investigación, y/o a otros operadores cuando tengan una finalidad similar a la que tiene el operador que entrega los datos, realicen estudio de seguridad y verificación de origen de fondos, en caso de que se requiera. Autorizo a LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o quien haga sus veces, para que el manejo y almacenamiento de los datos suministrados pueda ser realizado por terceros operadores de servicios, de información, de riesgo crediticio o de seguridad social, quienes responderán por los derechos de los titulares y la seguridad de la información, en los términos de la ley de Habeas Data, la cual incorpora la obligación de actualización, rectificación y corrección de datos a cargo directo del respectivo operador, así como la implementación de mecanismos de consulta y reclamo conforme a lo previsto en la misma ley.

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Queremos informarle que sus datos personales recogidos en este formulario serán tratados por la CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE, de acuerdo con la Política de tratamiento de datos personales, establecida en el marco de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales, reglamentada mediante el Decreto 1377 de 2013, para los fines previstos: Desarrollar su misión educativa conforme a sus estatutos; Cumplir las leyes aplicables a la educación en Colombia, incluyendo cualquier requerimiento del ministerio de Educación Nacional o las autoridades regionales o locales; Cumplir las leyes aplicables a proveedores, incluyendo pero sin limitarse a las tributarias; Realizar mercadeo de sus programas institucionales, incluyendo educativos, asesorías y de consultoría; Realizar encuestas afines a la educación, al medio ambiente y a la región, a quienes voluntariamente quieran participar; Desarrollar programas sociales conforme a sus estatutos; Cumplir todos sus compromisos contractuales. Lo anterior incluye el tratamiento de sus datos personales para las actividades en torno al servicio de cartera, entendido como parte del desarrollo de los programas sociales de la institución. Esta política la podrá consultar en la página Web de LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE ([www.cotecnova.edu.co](http://www.cotecnova.edu.co)). Que el diligenciamiento y firma de este formulario se convierte en autorización expresa e inequívoca para el tratamiento de sus datos personales para los fines señalados.

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y DE INGRESOS**

Declaro que mis ingresos son de origen lícito y provienen de la(s) siguiente (s) fuente(s) \_\_\_\_\_ . Igualmente declaro que mis ingresos 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 que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen transacciones comerciales y/o financieras a mi nombre. Manifiesto que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas financieras con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Reconozco que LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE, ni sus cesionarios, no admitirán ni recibirán el pago de las obligaciones respaldadas por el aval otorgado o por el descuento o por la compra de venta realizada sobre los títulos valores, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas.

**AUTORIZACIÓN PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA**

Autorizo de manera irrevocable, escrita, expresa, clara, concreta, suficiente, voluntaria e informada a LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o quien haga sus veces, para que en el evento de incumplimiento o constitución en mora de las obligaciones adquiridas y contenidas en los títulos valores otorgados por mí como consecuencia de las operaciones de aval, descuento o compraventa de cartera realiza sobre los mismos y/o financiación de un plan de pagos, se inicie una gestión de cobranza preventiva, prejudicial o judicial, bajo los términos y condiciones mencionados a continuación: (i) Los cobros que se hagan por gastos administrativos de cobranza y/o reintegro de los mismos, son diferentes y adicionales a las sanciones legales que contempla el título valor por el hecho



del incumplimiento. (ii) Los gastos administrativos de cobranza y/o reintegro de los mismos se causan en el evento que se adelante algún tipo de actividad de recordación y/o de recuperación de la cartera, que conlleva la utilización de la infraestructura de personal, administrativa, de recursos físicos, de telecomunicaciones y tecnológicos, y corresponderán hasta el veinte por ciento (20%) del valor facial del título valor, del saldo en mora y/o del valor total de la obligación incumplida, y serán asumidos por mí, suma a la que se le adicionarán los intereses moratorios que se causen y las demás sanciones e indemnizaciones autorizadas por la ley y pactados en el momento de la aprobación de la operación. (iii) La gestión de cobranza pre judicial se iniciará una vez se verifique el incumplimiento de la obligación y se realiza mediante comunicación telefónica, SMS, o cualquier otro medio electrónico o correo físico, de acuerdo con la información suministrada por mí para estos fines. (iv) El pago que se haga de las obligaciones objeto de gestión de cobranza se realizará únicamente en las cuentas de recaudo debidamente comunicadas por LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o quien haga sus veces; no se utiliza servicio personalizado de recaudo, por lo que si se hace el pago en cuentas o por canales diferentes se considerará un pago no válido. (v) Los pagos recibidos se aplicarán de acuerdo con la política vigente, y de acuerdo con la aplicación de pagos contemplados en la misma.

**DECLARACIONES FINALES**

Bajo la gravedad de juramento certifico que los datos personales suministrados por mí son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. Por tanto, cualquier error en la información suministrada por mí será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o quien haga sus veces, de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas por la información aquí consignada; igualmente, en mi calidad de titular de los datos y de la información reconozco y acepto que tengo el deber de efectuar la actualización pertinente en caso de ser necesario a través de los canales previstos para estos fines, cuando se presente algún cambio en los mismos. Las autorizaciones aquí contenidas se otorgan a LA CORPORACION DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS DEL NORTE DEL VALLE y/o quien haga sus veces.

**FIRMA DE LOS TITULARES DE LA INFORMACIÓN**

Firma del Deudor o Titular

Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos

Nombres y Apellidos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Doc. de Identidad C.C  C.E  No. \_\_\_\_\_

Doc. De Identidad C.C  T.I  No. \_\_\_\_\_

Calidad en la que actúa: Nombre propio

En Representación de Menor de Edad

Fecha: \_\_\_\_\_