

SOLICITUD DE CRÉDITO EDUCATIVO CORTO PLAZO

N° _____

Fecha: _____

Código: _____

INFORMACIÓN ESTUDIANTE MENOR DE EDAD

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
_____	_____	_____
Doc. de Identidad T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	_____	de _____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
Correo Electrónico	_____	Celular y Fijo _____
Nombre del Padre (familiar, conocido, allegado)	_____	_____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
Correo Electrónico	_____	Celular y Fijo _____
Nombre del Madre (familiar, conocido, allegado)	_____	_____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
Correo Electrónico	_____	Celular y Fijo _____

INFORMACIÓN DEUDOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL CUANDO EL ESTUDIANTE ES MENOR DE EDAD

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
_____	_____	_____
Doc. de Identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	_____	de _____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
Correo Electrónico	_____	Celular y Fijo _____
REFERENCIA FAMILIAR	_____	Celular y Fijo _____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
REFERENCIA FAMILIAR	_____	Celular y Fijo _____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
Es colaborador de la UAO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene algun vinculo familiar con colaborador de la UAO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Cuál? _____	Extensión _____	Dependencia _____

INFORMACIÓN ECONÓMICA DEL DEUDOR

EMPLEADO
Nombre de la Empresa donde trabaja: _____ Ciudad: _____
Dirección _____ Teléfono: _____ EXT: _____
Cargo _____ Sueldo Mensual \$ _____

INDEPENDIENTE
Clase de Negocio: _____ Ciudad: _____
Ingreso Mensual \$: _____ Teléfono (fijo, Celular): _____
Dirección: _____

PENSIONADO Ingreso Mensual \$: _____

INFORMACIÓN CODEUDOR

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
_____	_____	_____
Doc. de Identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	_____	de _____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
Correo Electrónico	_____	Celular y Fijo _____
REFERENCIA FAMILIAR	_____	Celular y Fijo _____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
REFERENCIA FAMILIAR	_____	Celular y Fijo _____
Dirección de Residencia Actual	_____	Ciudad _____
Es colaborador de la UAO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tiene algun vinculo familiar con colaborador de la UAO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Cuál? _____	Extensión _____	Dependencia _____

INFORMACIÓN ECONÓMICA DEL CODEUDOR

EMPLEADO
Nombre de la Empresa donde trabaja: _____ Ciudad: _____
Dirección _____ Teléfono: _____ EXT: _____
Cargo _____ Sueldo Mensual \$ _____

INDEPENDIENTE
Clase de Negocio: _____ Ciudad: _____
Ingreso Mensual \$: _____ Teléfono (fijo, Celular): _____
Dirección: _____

PENSIONADO Ingreso Mensual \$: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA CODEUDOR

INGRESOS				EGRESOS			
Laborales:	\$	Otros Ingresos:	\$	Otras Deudas:	\$	Sostenimiento:	\$
TOTAL INGRESOS MENSUALES				TOTAL EGRESOS MENSUALES			
\$				\$			

REQUISITOS Y DOCUMENTOS A ANEXAR

IMPORTANTE:

- Para el estudio y posterior otorgamiento del crédito educativo, La UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE exige que todos los requisitos y/o documentos solicitados deben ser presentados de manera completa y debidamente diligenciados en el momento de allegar la solicitud de crédito (NO SE RECIBIRÁ NINGUNA SOLICITUD SI FALTA ALGÚN REQUISITO, SIN EXCEPCIÓN ALGUNA).
- La información suministrada debe ser completa, veraz y fidedigna.
- **NO** se otorgará crédito educativo a estudiante y/o codeudor que se encuentre reportado a las centrales de riesgo y que no tenga capacidad de endeudamiento.
- Las garantías suscritas por ustedes a partir de la fecha son validas para todas las obligaciones adquiridas por el estudiante y las que llegue a contraer por cualquier concepto con la universidad en el transcurso de su carrera. En cualquier momento la universidad podra exigir la actualización de las mismas y/o de los soportes requeridos, segun sus politicas.

ESTUDIANTE (Y/O REPRESENTANTE LEGAL CUANDO ES MENOR DE EDAD) Y CODEUDOR

- Cuando el Estudiante sea menor de edad, debe presentar un representante legal y un codeudor que certifique ingresos. (aplica para todos los créditos).
- Solicitud de Crédito debidamente diligenciado, firmado y con huella
- Diligenciamiento del formato AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO - AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, firmado y con huella (Esto aplica para todas las lineas de crédito ofrecidas en la UAO)
- Una fotocopia legible del documento de identidad ampliada al 150% (C.C, C.E o T.I).
- En el caso que haya cambio de Codeudor, el deudor debe diligenciar el formato de **SOLICITUD CAMBIO DE CODEUDOR**, la cual debe ir firmado por el actual Deudor y el nuevo Codeudor; para realizar este tramite no debe tener saldos pendientes con la UAO

EMPLEADOS

- Certificación Laboral original expedido por la empresa donde labora, no mayor a treinta (30) días, que indique: tipo de contrato, cargo, salario y NIT de la empresa. (Con antigüedad laboral no menor a 06 meses).
- Tres (03) últimos desprendibles de pago.

INDEPENDIENTES

- Certificación de ingresos original, que acredite los ingresos que percibe por la actividad económica que desempeña, y/o por otros ingresos adicionales (arriendos, comisiones, servicios, honorarios, etc) expedido por Contador Público, adjuntando fotocopia de la Tarjeta Profesional, Certificado Digital expedido por la Junta Central de Contadores, no mayor a 90 días.
- Tres (03) últimos extractos bancarios.
- Certificado de Cámara de Comercio original no mayor a tres (03) meses.
- RUT.

PENSIONADOS (APLICA SÓLO PARA CRÉDITO CORTO PLAZO)

- Certificado expedido por el Fondo de Pensión original, no mayor a treinta (30) días.
- Demostrar Ingresos adicionales por Contador Público, adjuntando fotocopia de la Tarjeta Profesional, Certificado Digital expedido por la Junta Central de Contadores, no mayor a 90 días.

FIRMA DEL DEUDOR Y CODEUDOR

EL DEUDOR y/o Representante Legal cuando el Estudiante es menor de Edad (Firma)		EI CODEUDOR (Firma)	
Nombre Completo:		Nombre Completo:	
Cédula de Ciudadanía N°.	Huella (Índice Derecho)	Cédula de Ciudadanía N°.	Huella (Índice Derecho)
Dirección		Dirección	
Ciudad	Teléfono Casa	Ciudad	Teléfono Casa
Teléfono de Oficina	Teléfono Celular	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular
Correo electrónico		Correo electrónico	

Personería Jurídica de la Universidad Autónoma de Occidente, resolución 0618 del 20 febrero de 1970 otorgada por la Gobernación del Valle del Cauca. Universidad Autónoma de Occidente, resolución No. 2766 de 13 de noviembre de 2003.

Vigilada MinEducación

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES**AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO**

Autorizo de manera expresa e irrevocable a LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE OCCIDENTE o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial en las Centrales de Riesgo en cualquier tiempo, y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos y toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor: (1) conocer mis hábitos de pago, (2) mi capacidad de pago, (3) valorar el riesgo a futuro de concederme un crédito, (4) reportar datos, tanto sobre el cumplimiento oportuno, como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer, fruto de contratos celebrados con la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE OCCIDENTE o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor, (5) la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra finalidad, (6) mis datos de ubicación y contacto (número de teléfono fijo y celular, dirección de domicilio, correo electrónico, mensajería instantánea), (7) otros datos personales económicos que estime pertinentes, (8) verificar y establecer los casos de uso indebido de los servicios financieros. Lo anterior implica que mi comportamiento presente, pasado y futuro, frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a está, de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones que, por ser públicos, conozco plenamente.

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De manera libre, voluntaria y expresa autorizo a la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE OCCIDENTE, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para que lleve a cabo el tratamiento de mis datos personales para recolectar, usar, almacenar, circular, transferir, transmitir, suprimir y/o actualizar mis datos e información personal, incluso datos sensibles y biométricos, que son necesarios para la adecuada prestación de los servicios financieros, para consultar y reportar mi comportamiento crediticio con las centrales de riesgo y demás entidades que manejan bases de datos; de igual manera para ejecutar y cumplir el título valor asociado a la presente solicitud; para que me envíe mensajes con contenidos institucionales, promoción de bienes y servicios, notificaciones de información del estado de cuenta, saldos y/o cuotas pendientes de pago, y la que se genere en desarrollo de su objeto social, a través de correo electrónico, mensajes de texto, llamadas telefónica fijo y celular, redes sociales, mensajería instantánea o cualquier otro medio fin; de igual manera para adelantar acciones de cobro, de recuperación de cartera y para ofrecer alternativas de normalización de cartera por los medios anteriormente mencionados. En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe 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 éste, en los mismos términos y condiciones. Para el tratamiento y protección de los datos de contacto y ubicación (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales, mensajería instantánea y teléfono fijo y celular). Conozco que la Universidad ha establecido su Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales la cual puede ser consultada en el link <https://www.uao.edu.co/la-universidad/aviso-de-privacidad> A sí mismo tengo conocimiento de que podré conocer, modificar o suprimir la información aquí suministrada mediante comunicación dirigida a Secretaría General - Protección de Datos - Universidad Autónoma de Occidente a la dirección Calle 25 # 115-85 Km 2 Vía Cali – Jamundí, o a través de correo electrónico dirigido a la dirección datospersonales@uao.edu.co

ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

En el evento en que sea aprobada mi solicitud de crédito educativo, me comprometo a realizar la actualización tanto de mis datos personales como los de mi codeudor semestralmente, por medio de comunicación escrita y oportunamente a la Universidad, de conformidad con la ley. Así mismo manifiesto que conozco el reglamento de la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE OCCIDENTE y las Políticas de Apoyo Financiero de la misma.

CANALES DE PREFERENCIA DE COMUNICACIÓN

Para el cumplimiento de las finalidades previstas en la política de tratamiento y protección de datos personales de la Universidad la cual puede ser consultada en el link <https://www.uao.edu.co/la-universidad/aviso-de-privacidad> y para los efectos de lo previsto en la ley 2300 del año 2023 en relación a promoción de bienes y servicios y/o gestión de cobranzas, autorizo a la Universidad Autónoma de Occidente de manera expresa, libre e informada para contactarme a través de los siguientes medios:

Por favor escoja uno o más de ellos:

- Llamada telefónica y WhatsApp
 Llamada telefónica y Correo electrónico
 Llamada telefónica y SMS

En el caso de que los canales seleccionados presentan fallas que imposibiliten su utilización o no se logre la contactabilidad, autorizo a la Universidad para contactarme por alguno de los otros canales.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

Nombre Completo: _____

Número de Cedula: _____

Números de contacto: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Correo Electrónico: _____

FIRMA: _____



HUELLA