

| | | | |
|---------|------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Estudio | Valor del estudio (\$) | Nº cuota del crédito | Valor capital solicitado (\$) |
|---------|------------------------|----------------------|-------------------------------|

INFORMACIÓN DEL ESTUDIO (PARA LA OFICINA DE CRÉDITOS)

| | |
|------------------------------|---------------------|
| Fecha recibido (DD/MM/AAAA) | Hora recibido |
| Asesor que recibe | |
| Nº pagaré | |
| Fecha estudio (DD/MM/AAAA) | Estado crédito |
| Fecha reestudio (DD/MM/AAAA) | Estado reestudio |
| Firma Asesor | Firma D. Admisiones |

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| Apellidos y nombres* | | | | Identificación * CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | | Lugar y fecha de expedición * | |
| Género * M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | Fecha de nacimiento * | | Edad | | Ciudad y departamento * | |
| Profesión u ocupación * | | Estado civil * Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> | | Nombre del conyuge * | | Teléfono fijo y celular * | |
| Relación del codeudor con el estudiante * | | Nivel de estudios Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> | | Dirección residencia y barrio * | | Ciudad/departamento * | |
| Ocupación * Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | Reside en * Propio <input type="checkbox"/> Hipotecado <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> | | Tiempo de residencia * | | Estrato residencia * | |
| Nº hijos * | | Total grupo familiar * | | Personas a cargo * | | Teléfono fijo * | |
| Celular * | | E-mail * | | NIT/RUT (para independientes) * | | Actividad económica (independientes) * | |
| Empresa * | | Dirección empresa * | | Fecha de ingreso * DD/MM/AAAA | | Teléfono fijo (empresa) * | |
| Ciudad empresa * | | Cargo * | | Otros ingresos (\$) * | | Salario mensual (\$) * | |
| Tipo de contrato * Término fijo <input type="checkbox"/> Termi. indefinido <input type="checkbox"/> Prest. servicios <input type="checkbox"/> | | Gastos mensuales totales (\$) * | | Gastos por créditos (\$) * | | Concepto otros ingresos * | |
| Gastos mensuales manuntención (\$) * | | Descuentos por nómina (\$) * | | Valor arriendo o cuota de vivienda (\$) * | | Gastos tarjeta de crédito * | |
| | | | | Otros gastos (\$) * | | | |

| INFORMACIÓN DEL CODEUDOR (SI EL ESTUDIANTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS PUEDE SER SU PROPIO CODEUDOR) | | | |
|---|---|--|--|
| Apellidos y nombres* | | Identificación * CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> | Lugar y fecha de expedición * |
| Género * M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Fecha de nacimiento * | Edad | Ciudad y departamento * |
| Profesión u ocupación * | Estado civil * Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> | | Teléfono fijo y celular * |
| Nombre del conyuge * | | Relación del codeudor con el estudiante * | |
| Nivel de estudios Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> | Ocupación * Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | | Ciudad/departamento * |
| Dirección residencia y barrio * | | Estrato residencia * | |
| Reside en * Propio <input type="checkbox"/> Hipotecado <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> | Tiempo de residencia * | | |
| Nº hijos * | Total grupo familiar * | Personas a cargo * | Teléfono fijo * |
| Celular * | E-mail * | NIT/RUT (para independientes) * | Actividad económica (independientes) * |
| Empresa * | Dirección empresa * | | Teléfono fijo (empresa) * |
| Ciudad empresa * | Cargo * | Fecha de ingreso * DD/MM/AAAA | Salario mensual (\$) * |
| Tipo de contrato * Término fijo <input type="checkbox"/> Termi. indefinido <input type="checkbox"/> Prest. servicios <input type="checkbox"/> | | Otros ingresos (\$) * | Concepto otros ingresos * |
| Gastos mensuales totales (\$) * | Gastos por créditos (\$) * | Valor arriendo o cuota de vivienda (\$) * | Gastos tarjeta de crédito * |
| Gastos mensuales manutención (\$) * | Descuentos por nómina (\$) * | Otros gastos (\$) * | |

| REFERENCIAS DEL CODEUDOR | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|
| Personal | Apellidos y nombres* | | Teléfono 1 (fijo) * |
| Celular * | Ciudad y departamento * | Tiempo de conocido * | Teléfono 2 (fijo) * |
| Familiar | Apellidos y nombres* | | Teléfono 1 (fijo) * |
| Celular * | Ciudad y departamento * | Tiempo de conocido * | Teléfono 2 (fijo) * |

Autorizo(amos) a la Universidad Internacional de La Rioja o a quien represente sus derechos o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, a verificar información para su aprobación.

Consiento (consentimos) que la Universidad Internacional de La Rioja se reserve el derecho de aceptar ó rechazar la presente solicitud y que no dará explicación ni responderá la solicitud en caso de rechazo.

Teniendo en cuenta que la información suministrada aquí es confidencial y básica para la tramitación de esta solicitud, la Universidad Internacional de La Rioja exige que todos los datos suministrados sean exactos y se puedan verificar. En igual forma declaro que los datos inmersos en esta solicitud concuerdan con la realidad, y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Cualquier inexactitud podrá acarrear su rechazo sin responsabilidad alguna de la institución frente a terceros o al (los) solicitante(s). Los firmantes, identificados(as) con la cédula de ciudadanía indicada en el cuerpo de esta solicitud, autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a la Universidad Internacional de La Rioja o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para que: a) Obtenga toda la información y las referencias relativas a mí persona, a mí comportamiento y crédito comercial, mis hábitos de pago, el manejo de las(s) cuenta(s) corriente(s) y de ahorros en establecimientos de crédito y entidades cooperativas, tarjetas de crédito, y, en general, del cumplimiento de mis obligaciones. b) Autorizó con carácter permanente a la Universidad Internacional de La Rioja o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar ante la Asociación Bancaria, Covinoc S.A., Fenalco, Cifin, Datacrédito o cualquier otra entidad que en el futuro se establezca, mi endeudamiento con el sector financiero, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento dado a los compromisos adquiridos. c) Para que en el evento de que se embargue(n) mí(s) cuenta(s) y/o se incumplan con cualquiera de las obligaciones contraídas, se incluyan mi nombre, apellidos, documento de identificación en las bases de datos de deudores morosos, con referencias negativas y/o positivas de la Asociación Bancaria de Colombia, Covinoc, Fenalco, Cifin, Datacrédito o cualquier otra entidad que en el futuro se establezca con ese propósito. Igualmente autorizo irrevocablemente para que se produzca el correspondiente reporte. d) Consiento que la Universidad Internacional de La Rioja, se reserve el derecho de aceptar ó rechazar la presente solicitud y que no dará explicación ni responderá la solicitud en caso de rechazo, de conformidad con lo establecido en la Ley 1266 de 2008 y demás normas concordantes, aclaratorias o modificatorias de esta. En caso de cobro extrajudicial o judicial serán por cuenta de EL DEUDOR todos los gastos de juicio y honorarios de abogado que se causen para su recaudo, sin perjuicio de que LA Universidad Internacional de La Rioja cobre un porcentaje mayor en caso de que hubiera lugar a ello, y que se harán efectivos por el solo hecho de remitirse la obligación al abogado, Fenalco, Covinoc o Casa de Cobranza.

| | | | |
|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| Firma del deudor | | Firma del codeudor | |
| Nombre | | Nombre | |
| Nº documento de identidad | Huella índice derecho | Nº documento de identidad | Huella índice derecho |

Diligenciar en forma clara con letra imprenta, sin tachones ni enmendaduras

| LISTA DE CHEQUEO (ESTE ESPACIO ES DE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE UNIR) | | |
|---|---|------------------------------|
| Pagaré | Fotocopia cedula de codeudor (150%) * | Id. de matricula si aplica * |
| Carta de instrucciones * | Fotocopia cedula de estudiante (150%) * | |