



**GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
SOLICITUD DE CRÉDITO EDUCATIVO CORHUILA**

**CODIGO: FO-AF-11**  
**VERSION: 02**  
**Página 1 de 1**  
**VIGENCIA: Septiembre 10 de 2019**

**1. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO**

Fecha De Solicitud	DIA	MES	ANO	Periodo Académico		Crédito	Nuevo <input type="checkbox"/>	Renovación <input type="checkbox"/>
Finalidad	Pregrado <input type="checkbox"/>	Posgrado <input type="checkbox"/>	Educación Continuada <input type="checkbox"/>	Programa Académico		Semestre a Cursar		
Código Estudiantil				Valor Semestre \$		Valor a Financiar \$		
N° de Cuotas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Tasa Interés Corriente		Tasa Interés Moratorio	

**2. DATOS DEL ESTUDIANTE**

Nombres y Apellidos								
No. Identificación			Dirección de Residencia					
Ciudad o Municipio			Teléfono Fijo		Teléfono Celular			
Correo electrónico				Empresa donde Labora				
Cargo:				Dirección Laboral				
Ciudad o Municipio				Teléfono				

**3. REFERENCIA PERSONAL O FAMILIAR**

Nombres y Apellidos			No. Identificación					
Dirección de Residencia				Correo Electrónico				
Ciudad o Municipio			Teléfono Fijo		Teléfono Celular			

**4. DATOS CODEUDOR SOLIDARIO**

Nombres y Apellidos								
No. Identificación			Dirección de Residencia					
Ciudad o Municipio			Teléfono Fijo		Teléfono Celular			
Correo electrónico				Empresa donde Labora				
Cargo:				Dirección Laboral				
Ciudad o Municipio				Teléfono				

**5. REFERENCIA PERSONAL O FAMILIAR DEL CODEUDOR SOLIDARIO**

Nombres y Apellidos			No. Identificación					
Dirección de Residencia				Correo Electrónico				
Ciudad o Municipio			Teléfono Fijo		Teléfono Celular			

Declaro que conozco, entiendo y acepto las condiciones del presente acuerdo, comprometiéndome a cumplir con las fechas y valores pactados, que en el evento de incurrir en mora en el pago de mis obligaciones para con la Corporación, se dará aviso inmediato de tal circunstancia a las personas encargadas de efectuar la cobranza de la cartera con el propósito de que inicien gestiones de cobro y recuperación pertinente, a través, entre otros, de los siguientes mecanismos: llamadas telefónicas, comunicaciones escritas y vía correo electrónico. **Protección de Datos Personales:** De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de Junio de 2013, los firmantes del presente formato autorizan a CORHUILA para que trate los datos personales consignados en este documento, para las finalidades establecidas en la política de tratamiento de información y datos personales disponible en el sitio web: [www.corhuila.edu.co](http://www.corhuila.edu.co) Así mismo, declaran que conocen que podrán ejercer los derechos a consultar, actualizar y rectificar sus datos personales en los términos señalados en la mencionada política.

Firma del Estudiante

Firma Codeudor Solidario

**6. USO EXCLUSIVO DE CORHUILA**

El Colaborador firmante verificó que:

El estudiante entregó el pagaré diligenciado y autenticado por él y su codeudor solidario.	CUMPLE <input type="checkbox"/>	NO CUMPLE <input type="checkbox"/>
El estudiante entregó la carta de instrucciones diligenciada y autenticada por él y su codeudor solidario.	CUMPLE <input type="checkbox"/>	NO CUMPLE <input type="checkbox"/>
El estudiante entregó su fotocopia de Cédula y la de su codeudor solidario.	CUMPLE <input type="checkbox"/>	NO CUMPLE <input type="checkbox"/>
El estudiante se encuentra a Paz y Salvo Académica y Financieramente con la Institución.	CUMPLE <input type="checkbox"/>	NO CUMPLE <input type="checkbox"/>
Se aprobó la solicitud	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Razon para negar la solicitud

**7. REGISTRO DE LA APLICACIÓN DEL CRÉDITO**

No. Credito		Firma colaborador que Legalizó		Fecha	
-------------	--	--------------------------------	--	-------	--