

**SOLICITUD DE FINANCIACIÓN OFERTA EDUCATIVA****DATOS GENERALES**

FECHA DE LA SOLICITUD

VALOR A SOLICITAR

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO

N° DE IDENTIFICACIÓN

LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICIÓN

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

BARRIO

CIUDAD

DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO /
CELULAR

PERSONAS A CARGO

SI NO

¿CUÁNTAS?

DATOS LABORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA

DIRECCIÓN

SALARIO

TIPO DE CONTRATO

CARGO

FECHA DE VINCULACIÓN

INFORMACIÓN DEL CRÉDITOPROGRAMA ACADÉMICO
(Tecnología, profesional)EDUCACIÓN CONTINUA
(diplomados, seminarios, taller,
cursos)**REFERENCIAS**

FAMILIAR

NOMBRE COMPLETO

DIRECCIÓN

TELÉFONO / CELULAR

PERSONAL

NOMBRE COMPLETO

DIRECCIÓN

TELÉFONO / CELULAR

INFORMACIÓN DEL CODEUDOR

NOMBRE COMPLETO

N° DE IDENTIFICACIÓN

LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICIÓN

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

BARRIO

CIUDAD

DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO /
CELULAR**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA

DIRECCIÓN

TELÉFONO

CIUDAD / DEPARTAMENTO

SALARIO

TIPO DE CONTRATO

CARGO

FECHA DE VINCULACIÓN

IMPORTANTE

La presente solicitud está sujeta a estudio y verificación de los datos allí consignados, cualquier anomalía o inconsistencia se anulará.
Así mismo, no compromete a la universidad a la aprobación directa y se reserva el derecho de aceptación o no del crédito.

AVISO DE PRIVACIDAD

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COMFENALCO SANTÁNDER a dar tratamiento de mis datos personales aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, para que sean consultados, cedidos, verificados, reportados a centrales de riesgo, transmitidos y/o transferidos nacional e internacionalmente, usados para contactarme, enviarme información comercial y ejecutar actividades precontractuales, contractuales o pos contractuales y en general para ser tratados conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de la Información publicada en www.unc.edu.co y/o AVENIDA GONZÁLEZ VALENCIA N°. 52 - 69, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.

| | | |
|------------------------------------|---------------------|---|
| FIRMA DEL SOLICITANTE _____ | CÉDULA _____ | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> |
| FIRMA DEL CODEUDOR _____ | CÉDULA _____ | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> |

REQUISITOS PARA DEUDOR Y CODEUDOR

- * Diligenciar "Solicitud de Financiación oferta educativa "debidamente firmado.
- * Copia del documento de identidad.
- * Certificado laboral con fecha no superior a 30 días de expedición.
- * Tres (3) últimos recibos de pago.
- * En caso de ser un estudiante menor de edad los trámites los debe realizar su representante legal.
- * Si es independiente certificado de ingresos expedido por un contador con la respectiva copia de la tarjeta profesional.
- * Rut y/o certificado de existencia y representación legal.
- * Últimos dos (2) extractos bancarios.

OBSERVACIONES

VALIDÓ
CONTADORA

REVISÓ
SECRETARIO GENERAL

AUTORIZÓ
RECTORA

CONTROL DE DOCUMENTOS

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Código: GF-GFI-FO-006 | Versión: 03 | Fecha: 25/01/2024 |
| Realizó: Profesional de apoyo Calidad | Revisó: Contadora | Aprobó: Rectora |