

Solicitud de Financiación

FECHA DE SOLICITUD	Día:	Mes:	Año:	Solicitud No.:
--------------------	------	------	------	----------------

PROGRAMA A CURSAR				Semestre
VALOR MATRÍCULA	Cuota Inicial	Vr Financiar	No. Cuotas	

INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN DEUDOR PRINCIPAL-ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Documento de Identidad: CC _ TI _ CE _	No.	Lugar de expedición:	
Código Estudiante:		e-mail:	
Dirección Residencia:	Ciudad:	Teléfono:	Celular:
Dirección envío correspondencia:	Ciudad:	Teléfono:	
Dirección laboral:	Ciudad:	Teléfono:	
Nombre de la Empresa o Negocio	Cargo	Fecha Ingreso	Salario

REFERENCIAS FAMILIARES DEUDOR PRINCIPAL - ESTUDIANTE

NOMBRE FAMILIAR	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD
NOMBRE FAMILIAR	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD

INFORMACIÓN AVALISTA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Documento de Identidad C.C. ____ C.E. ____ No.	Lugar de expedición:		
Ocupación:	e-mail:		
Dirección Residencia:	Ciudad:	Departamento:	
Teléfono:	Celular:	Tipo Vivienda: Propia ____ Arrendada ____ Familiar ____	
Dirección Laboral:	Ciudad:	Departamento:	
Nombre Empresa o Negocio:	Cargo:		
TIPO DE CONTRATO:	Fecha Ingreso:	Salario:	
Celular:	Teléfono:	e-mail:	
Envío Correspondencia:	Residencia ____ Empresa o Negocio ____ Otro ____		
Dirección:	Ciudad - Departamento	Teléfono	

INFORMACIÓN FINANCIERA AVALISTA

Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Total Bienes	Total Declaración
Tipo de Vivienda	Arrendada	Propia	Si es Propia adjuntar certificado de tradición y libertad
Vehículo	Sí	No	Adjuntar copia de la tarjeta de propiedad

REFERENCIAS FAMILIARES AVALISTA

NOMBRE FAMILIAR	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD
NOMBRE FAMILIAR	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

<p>Alumno - Deudor principal</p> <ol style="list-style-type: none"> Fotocopia documento de identidad Paz y salvo de la UAM (Si es alumno antiguo) Recibo de matrícula Consignación del 50% del valor de la matrícula (Subirla al portal de pagos UAM) 	<p>Avalista - Empleado</p> <ol style="list-style-type: none"> Fotocopia Documento de Identidad Constancia Laboral vigente Certificado de Ingresos y retenciones año anterior Fotocopia de la declaración de renta año anterior <p>Pensionados Anexar certificado de ingresos adicionales</p>	<p>Avalista Independiente y/o comerciante</p> <ol style="list-style-type: none"> Fotocopia de la cédula Balances y estados de pérdidas y ganancias, dos últimos periodos, firmados por contador público con T.P. Declaración de renta o en su defecto certificado firmado por contador público certificando los ingresos no mayor a un mes
---	---	--

"YO (nosotros), el(los) abajo firmante (s), portador (res) de la cédula (s), en el cuerpo de ésta solicitud, expresamente autorizo (amos) a la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES, para que obtenga de cualquier fuente la información, referencia relativa a mi persona, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mi (s) cuenta (s) de ahorro, corporaciones de ahorro y vivienda, tarjetas de crédito y en general al cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones y el reporte de información. El (los) suscrito (s) autoriza (n) irrevocablemente a la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES, para que en el evento de que incumpla una y/o cualquiera de las obligaciones contraídas se incorpore su nombre, apellidos, cédulas de ciudadanía o documento de identificación a los archivos de deudores morosos o con referencias negativas que lleva la Asociación Bancaria de Colombia, CIFIN, Covinoc, Datacrédito, o cualquiera otra entidad que en el futuro se establezca con este propósito. El (los) suscrito (s) exonera (n) de toda responsabilidad por la inclusión de tales datos tanto a la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES como a la entidad que produzca el correspondiente archivo. Además autorizo (amos) recibir la correspondencia física y/o por correo electrónico que aparece en ésta solicitud". La UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES se reserva el derecho de aceptar o rechazar la presente solicitud.

Doc. Identidad: _____ de _____	Doc. Identidad: _____ de _____
Firma DEUDOR PRINCIPAL - ESTUDIANTE	Firma AVALISTA