

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

CLASE DE CONTRATO:

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: _____	
Teléfono: _____	Fax: _____	e-mail: _____	A.A. _____
Envío Correspondencia: _____	Residencia ___ Empresa o Negocio ___ A.A. ___ 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 COMERCIALES AVALISTA

ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD
ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD

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 	<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 Dos referencias comerciales por escrito Una referencia financiera por escrito Certificado de tradición de bienes muebles e inmuebles, y/o copia de la tarjeta de propiedad de vehículos (si posee). 	<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, en su defecto certificado de no declarante Fotocopias de los extractos bancarios de los últimos seis meses Dos referencias comerciales por escrito Una referencia financiera por escrito Certificado de tradición de bienes muebles e inmuebles. Certificado de Cámara de Comercio.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

"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

Solicitud de Financiación

ESPACIO RESERVADO PARA LA UAM

FECHA DE RECEPCIÓN: _____ RECIBIDO POR: _____

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA ESTUDIANTE	FOTOC. DOCUMENTO	RECIBO MATRÍCULA	PAZ Y SALVO	CONSIGNACIÓN	PROMEDIO ACUMULADO

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA AVALISTA EMPLEADO	FOTOC. DOCUMENTO	REFERENCIAS COMERCIALES	CONST. LABORAL	FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA	REFERENCIA FINANCIERA	CERT. INGRESOS	CERT. TRADICIÓN

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA AVALISTA INDEPENDIENTE	FOTOC. DOCUMENTO	REFERENCIA FINANCIERA	DECLARAC. DE RENTA	FOTOCOPIAS EXTRACTOS BANCARIOS	BALANCES Y ESTADOS FINANCIEROS ULT. 2 PERÍODOS	CERT. TRADICIÓN	REFERENCIAS COMERCIALES

CUADRO VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS

DATOS A CONFIRMAR ESTUDIANTE	PERSONA CONTACTADA	FECHA	HORA	REFERENCIA OBTENIDA
REFERENCIA FAMILIAR 1				
REFERENCIA FAMILIAR 2				
OBSERVACIONES				

DATOS A CONFIRMAR AVALISTA	PERSONA CONTACTADA	FECHA	HORA	REFERENCIA OBTENIDA
REFERENCIA FAMILIAR 1				
REFERENCIA FAMILIAR 2				
INFORMACION FINANCIERA				
REFERENCIA COMERCIAL 1				
REFERENCIA COMERCIAL 2				
OBSERVACIONES				

VERIFICADO POR: _____

RECOMENDACIÓN:

APROBADO: _____ No. DE CUOTAS _____

RECHAZADO: _____

MOTIVO DE RECHAZO: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA RESPONSABLE APROBACIÓN :
