| | | |
|---|---|---|
| FET FUNDACIÓN ESCUELA TECNOLÓGICA DE NEIVA JESÚS OVIEDO PÉREZ | **LEGALIZACION DE CREDITO DIRECTO** | **Código: PA-FIN-F-009**<br>**Versión: 2.0**<br>**Página 1 de 1**<br>**Fecha: 03/12/2019** |

Apreciado estudiante:_____, identificado con documento No. _____, la Coordinación de Crédito y Cartera de la FUNDACIÓN ESCUELA TECNOLÓGICA DE NEIVA "JESUS OVIEDO PEREZ" una vez analizada su solicitud de crédito educativo determino que su crédito fue:

RECHAZADO ☐ APROBADO ☐ Fecha: _____

**Condiciones especiales del crédito directo FET y su legalización:**

- Realizar la matricula financiera, deberá realizar el pago de su cuota inicial mínima que es el 50% del valor de la matrícula y se realizara el pacto de cuotas para el semestre.
- Legalice su matrícula financiera lo más pronto posible, tenga en cuenta las fechas de matrícula ordinaria y extraordinaria. La matrícula extraordinaria tiene un incremento que será aplicado en el momento de la legalización financiera y será el porcentaje que el consejo superior determine para el periodo académico.
- El plazo máximo para legalizar el crédito directo FET, es hasta dos (2) semanas después de inicio del semestre.
- Cada semestre se debe adquirir un seguro estudiantil el cual no se financia.
- El deudor o el deudor solidario no podrán tener más de un crédito por periodo académico.
- Solo se realizarán devoluciones del 90% del total cancelado por concepto de matrícula y el cobro del formulario de inscripción, en el caso de quienes, por prestación del servicio militar, no puedan realizar sus estudios académicos y también para quienes soliciten por escrito su retiro de la FET y la devolución del dinero de la matrícula ante la Dirección Administrativa y Financiera, dentro de los diez (10) primeros días hábiles siguientes a la iniciación de clases.
- El crédito educativo no generara ningún interés moroso solo si usted cumple con el pago de los valores de las cuotas y fechas establecidas en la matricula financiera.
- El no pago oportuno de su obligación ocasionara unos gastos administrativos, proceso pre jurídico y jurídico.
- Todo proceso pre jurídico y jurídico ocasionara demás intereses en mora y gastos por honorarios del abogado.
- Se requiere que el deudor principal y deudor solidario informen a la institución cualquier cambio de teléfono y dirección.
- Si el deudor solidario no desee continuar respaldando los créditos del titular, deberá notificarlo por escrito a la FET, la cual evaluará la viabilidad de proceder con la desvinculación del deudor solidario.
- Podrán renovar el crédito para el siguiente semestre, los estudiantes que hayan manejado un buen comportamiento de pago y se encuentren a paz y salvo financieramente.

Periodo:_____Programa:_____V/Matricula: $_____Carnet: $_____

Seguro: $_____Cuota Inicial: $_____V/Financiar: $_____No. Cuotas:_____Descuentos:_%_ Valor de Descuento $_____Descripción de descuento: _____

Asesor Comercial _____

| CUOTA | FECHA DE PAGO | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | | $ |
| 2 | | $ |
| 3 | | $ |
| 4 | | $ |
| TOTAL FINANCIADO | | $ |

**Nombre funcionario:** _____

**Fecha del acuerdo:** _____

**Firma de funcionario:** _____

Observación: _____

_____

Deudor Principal

Deudor Solidario

Firma_____ Firma_____

Nombre:_____ Nombre:_____

Cédula:_____ Cédula:_____

Dirección:_____ Dirección_____

Teléfono:_____ Teléfono:_____

Correo Electrónico: _____ Correo Electrónico: _____

FUNDACIÓN ESCUELA TECNOLÓGICA DE NEIVA
JESÚS OVIEDO PÉREZ

# SOLICITUD DE CREDITO

| Código: PA-FIN-F-011 |
|---|
| Versión: 3.0 |
| Página 1 de 2 |
| Fecha: 03/12/2019 |

## INFORMACION DEL ESTUDIANTE

| Nombres y Apellidos del Estudiante: | | | Identificacion No. |
|---|---|---|---|
| Dirección Residencia | Barrio | Ciudad | Teléfonos |
| Programa: | Correo: | | |

## INFORMACION DEL DEUDOR PRINCIPAL Y/O TUTOR

### INFORMACION PERSONAL

| Nombres y Apellidos | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación CC____ TI_____CE ____ | Número | Lugar de expedición | Fecha de expedición DD MM AAAA | | No personas a cargo Adultos _____ Menores18 años _____ |
| Fecha de nacimiento DD MM AAAA | Lugar de nacimiento | Estado Civil | Sexo F ◯ M ◯ | Estrato | Departamento y Ciudad donde vive |
| Dirección Residencia | | Barrio | Teléfono Fijo | Celular | |
| Tipo de Vivienda: Propia _____ Arrendada _____ Familiar _____ | | Tiempo residencia actual: Años _____ Meses _____ | | | |
| Parentesco con el estudiante: | Correo: | | | | |

**INFORMACION LABORAL Trabaja SI ◯ NO ◯**

| Ocupación Empleado ____ Pensionado ____ Independiente ____ | Nombre de la empresa | | Actividad económica de la empresa | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección: | Barrio | Ciudad | Teléfono | Ext. |
| Cargo u oficio: | Dedicación Laboral Parcial ◯ Total ◯ | Fecha de vinculación DD MM AAAA | Tipo de contrato: Termino Fijo ____ Indefinido ____ Contratista ____ | |

### INFORMACION FINANCIERA

| INGRESOS MENSUALES | | EGRESOS MENSUALES | |
|---|---|---|---|
| Salario | $ | Alimentación | $ |
| Honorarios | $ | Transporte | $ |
| Pensiones | $ | Arrendamiento y servicios ¨Publicos | $ |
| Arrendamientos | $ | Créditos y Tarjetas de Crédito | $ |
| Otros | $ | Otros | $ |
| Total Ingreso | $ | Total Egresos | $ |

### REFERENCIAS (Las referencias no pueden vivir con el deudor)

| Familiar | Vínculo | Ciudad: | Celular |
|---|---|---|---|
| Familiar | Vínculo | Ciudad: | Celular |
| Personal | Vínculo | Ciudad: | Celular |

## INFORMACION DEL DEUDOR SOLIDARIO 1

### INFORMACION PERSONAL

| Nombres y Apellidos | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación CC____ TI_____CE ____ | Número | Lugar de expedición | Fecha de expedición DD MM AAAA | | No personas a cargo Adultos _____ Menores18 años _____ |
| Fecha de nacimiento DD MM AAAA | Lugar de nacimiento | Estado Civil | Sexo F ◯ M ◯ | Estrato | Departamento y Ciudad donde vive |
| Dirección Residencia | | Barrio | Teléfono Fijo | Celular | |
| Tipo de Vivienda: Propia _____ Arrendada _____ Familiar _____ | | Tiempo residencia actual: Años _____ Meses _____ | | | |
| Parentesco con el estudiante: | Correo: | | | | |

### INFORMACION LABORAL

| Ocupación Empleado ____ Pensionado ____ Independiente ____ | Nombre de la empresa | | Actividad económica de la empresa | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección: | Barrio | Ciudad | Teléfono | Ext. |
| Cargo u oficio: | Dedicación Laboral Parcial ◯ Total ◯ | Fecha de vinculación DD MM AAAA | Tipo de contrato: Termino Fijo ____ Indefinido ____ Contratista ____ | |

### INFORMACION FINANCIERA

| INGRESOS MENSUALES | | EGRESOS MENSUALES | |
|---|---|---|---|
| Salario | $ | Alimentación | $ |
| Honorarios | $ | Transporte | $ |
| Pensiones | $ | Arrendamiento y servicios ¨Publicos | $ |
| Arrendamientos | $ | Créditos y Tarjetas de Crédito | $ |
| Otros | $ | Otros | $ |
| Total Ingreso | $ | Total Egresos | $ |

### REFERENCIAS (Las referencias no pueden vivir con el deudor)

| Familiar | Vínculo | Ciudad: | Celular |
|---|---|---|---|
| Familiar | Vínculo | Ciudad: | Celular |
| Personal | Vínculo | Ciudad: | Celular |

## INFORMACION DEL DEUDOR SOLIDARIO 2

### INFORMACION PERSONAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y Apellidos | | | | | |
| Identificación<br>CC____ TI____CE ____ | Número | Lugar de expedición | Fecha de expedición<br>DD MM AAAA | No personas a cargo<br>Adultos _____ Menores18 años _____ | |
| Fecha de nacimiento<br>DD MM AAAA | Lugar de nacimiento | Estado Civil | Sexo<br>F ◯ M ◯ | Estrato | Departamento y Ciudad donde vive |
| Dirección Residencia | | Barrio | Teléfono Fijo | Celular | |
| Tipo de Vivienda: Propia _____ Arrendada _____ Familiar _____ | | | Tiempo residencia actual: Años _____ Meses _____ | | |
| Parentesco con el estudiante: | | Correo: | | | |

### INFORMACION LABORAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ocupación<br>Empleado ____ Pensionado ____ Independiente ____ | Nombre de la empresa | | Actividad económica de la empresa | |
| Dirección: | Barrio | Ciudad | Teléfono | Ext. |
| Cargo u oficio: | Dedicación Laboral<br>Parcial ◯ Total ◯ | Fecha de vinculación<br>DD MM AAAA | Tipo de contrato:<br>Termino Fijo ____ Indefinido ____ Contratista ____ | |

### INFORMACION FINANCIERA

| INGRESOS MENSUALES | | EGRESOS MENSUALES | |
|---|---|---|---|
| Salario | $ | Alimentación | $ |
| Honorarios | $ | Transporte | $ |
| Pensiones | $ | Arrendamiento y servicios ¨Publicos | $ |
| Arrendamientos | $ | Créditos y Tarjetas de Crédito | $ |
| Otros | $ | Otros | $ |
| Total Ingreso | $ | Total Egresos | $ |

### REFERENCIAS (Las referencias no pueden vivir con el deudor)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Familiar | Vínculo | Ciudad: | Celular |
| Familiar | Vínculo | Ciudad: | Celular |
| Personal | Vínculo | Ciudad: | Celular |

### AUTORIZACIONES Y CONDICIONES DE CREDITO

Certificamos que la FET nos ha suministrado toda la información referente a los términos y condiciones de otorgamiento de crédito, certificamos que aceptamos y entendemos estas condiciones, especialmente en lo referente a: tasa de interés, periodicidad, recargos plazos del crédito y derechos de la FET en caso de incumplimiento de la obligación. Autorizamos expresa e incondicionalmente a la FET, para que nos contacte y nos suministre información mediante los canales de comunicación que disponga, tales como correos electrónicos, mensajes de texto, comunicaciones escritas y llamadas telefónicas, aplicando la normatividad legal que corresponda, entre ellas la ley 1581 de 2012 sobre tratamiento y protección de datos personales. Manifestamos que hemos leído, comprendido conocemos y aceptamos las condiciones generales de aprobación del crédito que se nos pone de presente y las establecidas en el manual de políticas y reglamento de crédito de la FET, igualmente nos comprometemos a consultar y acatar en su totalidad el plan de pagos del crédito solicitado, una vez se nos informe de su aprobación. Así mismo, manifestamos expresamente que la FET entenderá que aceptamos sin ninguna restricción el plan de pagos, si no formulamos ninguna observación al momento de aprobación del crédito.

### Autorización para procesamiento y reporte de datos financieros a CIFIN y/o Data Crédito

Autorizo de manera expresa e irrevocable a **FUNDACION ESCUELA TEGNOLOGICA DE NEIVA JESUS OVIEDO PEREZ** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a la Central de Información Financiera –CIFIN- y/o Data Crédito a quien represente sus derechos. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a está, de conformidad con la legislación aplicable.

### Autorización de renovación automática crédito educativo

La FET está facultada con la firma de este documento a realizar la renovación automática de los créditos educativos; de manera que con la autorización expresa del titular, se procederá a realizar la renovación de los créditos que se otorguen hasta la culminación del programa de estudio; así mismo en el evento que el deudor solidario no desee continuar respaldando los créditos del titular, deberá notificarlo por escrito a la FET, quien evaluará la viabilidad de proceder con la desvinculación y/o cambio del deudor solidario.

### Autorización destrucción de documentos

La FET estará libremente facultada para aceptar o negar la solicitud de crédito contenida en el presente documento. En caso que la presente solicitud sea negada autorizamos irrevocablemente a que todos los documentos que entregamos para el estudio no nos sean devueltos y sean destruidos después de quince (15) días calendario de la decisión del rechazo. Si dentro de los 60 días siguientes a la cancelación total de la obligación adquirida con la FET no realizamos solicitud de las garantías constituidas, autorizamos a la FET a proceder con la destrucción de estos documentos.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Firma y huella<br>Deudor Principal<br>C.C | Índice derecho | Firma y huella<br>Deudor Solidario 1<br>C.C | Índice derecho | Firma y huella<br>Deudor Solidario 2<br>C.C | Índice derecho |

### DOCUMENTACION REQUERIDA (Campo Informativo)

El formulario debe estar completamente diligenciado, con tinta de esfero negro, en perfecto estado, sin enmendaduras ni tachones. Huella legible, únicamente con tinta dactilar de color negro.

| Documentos Deudor Solidario | D | C |
|---|---|---|
| 1. Copia de documento de identidad del Deudor Principal y Deudor Solicario. | | |
| 2. Empleados: Certificado Laboral o los dos ultimos desprendibles de nomina | | |
| 3. Independientes: Certificado expedido por contador público y copia de la tarjeta profesional | | |
| 4. Pensionados: Copia de los dos ultimos desprendibles de pago o resolución de pensión | | |
| 5. Recibo de servicio Publico de residencia | | |
| 6. Liquidacion de matricula | | |

Nombre del funcionario que recibe los documentos
Fecha:
Hora:

### Espacio para uso exclusivo de la FET

Solicitud nueva _____ Renovacion _____ Estudiante Nuevo _____ Estudiante Antiguo _____ | DATACREDITO

Estado del Credito: Pendiente _____ Rechazado _____ Aprobado _____

**Observaciones**

| FUNDACIÓN ESCUELA TECNOLÓGICA DE NEIVA JESÚS OVIEDO PÉREZ | PAGARE Y CARTA DE INSTRUCCIONES | Código: PA-FIN-F-010 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2.0 |
| | | Página 1 de 1 |
| | | Fecha: 03/12/2019 |

PAGARE No: _____ POR VALOR DE $_____($_____)
FECHA_____ Yo (nosotros) _____ y/o _____identificado (s) como aparece al pie de la (nuestras) firma(s), pagare(mos) a la FET, o a su orden, o quien represente sus derechos, el día _____ de _____ de _____ en su oficina de _____, la suma de _____ _____ ($_____). Además el valor capital citado atrás , este pagaré se extiende al pago de todos los intereses causados y no pagados en cualquier clase de obligaciones a mi (nuestro) cargo, los cuales ascienden a _____ _____($_____). Sobre el valor del capital reconoceré (mos) intereses de mora equivalentes a la tasa máxima legalmente permitida. Asimismo, pagare(mos) los impuestos que cause el presente documento. En caso de cobro judicial o extrajudicial de este pagare sere(mos) responsables de los gastos y costos que se ocasionen por la cobranza. En el caso de prórroga, novación o modificación de la obligación a mi (nuestro) cargo contenido en este título valor, manifiesto (tamos) desde ahora que acepto (tamos) expresamente que continúen vigentes todas y cada una de las garantías reales o personales que están a amprando las obligaciones que puedan surgir.
En constancia se firma en _____a los _____( ) días del mes de _____del año ( ).

**DEUDOR**

**NOMBRE** _____
**No. DE IDENTIFICACIÓN** _____
**DIRECCIÓN** _____
**TELÉFONO** _____

Índice derecho

_____
**FIRMA Y CÉDULA**

**DEUDOR SOLIDARIO**

**NOMBRE** _____
**No. DE IDENTIFICACIÓN** _____
**DIRECCIÓN** _____
**TELÉFONO** _____

Índice derecho

_____
**FIRMA Y CÉDULA**

Señores
FET
CIUDAD
YO (nosotros)
_____
_____Por medio del presente documento el(los) suscrito(s) autorizo(amos) a la FET, en forma expresa e irrevocable, para que en los eventos de que incumpla (mos) el pago de cualquier obligación a mi (nuestro) cargo y a favor de la FET, sin importar su naturaleza y origen , y/o me (nos) sea(n) perseguido bienes por terceros o por la propia FET y/o cualquier otra causa a juicio de la FET considere como suficiente hacer exigible alguna o algunas de la obligaciones a mi (nuestro) cargo y a favor de la FET, proceda de conformidad con las instrucciones que en este documento se establecen, a llenar los espacios en blanco del pagaré que he (mos) suscrito en su favor, así: a) el pagaré que puede ser llenado de conformidad con las presentes instrucciones está contenida en la hoja identificada con el No. _____, b)el pagaré mencionado podrá ser llenado por la FET sin previo aviso y en cualquier momento, para instrumentar obligaciones en que sea (mos) su(s) deudor(s) en forma directa, indirecta, individual, conjunta o solidaria quien(s) suscribí (mos) esta; sin importar la naturaleza u origen, presente o futura con la FET, a mi (nuestro) cargo y a favor de la FET. Por lo anterior autorizo (amos) a la FET para declarar de plazo vencido, todas o algunas de las obligaciones a mi (nuestro) cargo, para que se incorpore en el citado pagaré sin necesidad de requerimiento judicial o extra judicial. c) la cuantía por la cual se ha de llenar el pagare es la correspondiente a la suma de todas o algunas de las obligaciones a mi (nuestro) cargo, en los términos previstos en el literal anterior y que por cualquier razón se halle(n) insoluta(s) el día -que sea llenado el pagare. d) si al momento de ser llenado el pagaré existen intereses ya causados y aun no pagados correspondientes a cualquiera de las obligaciones a mi (nuestro) cargo, autorizo (amos) a la FET, para incluir el monto total de estos, en el lugar del pagaré que para ese evento se ha previsto; autorizamos a la FET, para esos efectos, para liquidar los intereses, tanto de mora como remuneratorios como moratorios a la tasa máxima legal permitida, vigentes el día en que se llenen los espacios en blanco del título; siendo viable el cobro de intereses sobre dicha suma en los casos previstos en el artículo 886 del código de comercio o demás casos autorizados legalmente. e) la fecha de vencimiento del pagaré resultante de estas instrucciones, será la misma en que la FET llene los espacios en blanco del pagaré. f) la fecha de suscripción del pagaré será la misma fecha de suscripción de la presente carta de instrucciones. El (los) suscrito(s) me (nos) obligo (amos) al pago incondicional de las obligaciones que se incorporen en el pagaré en forma solidaria en virtud de mi (nuestra) responsabilidad cambiaria. Para constancia, firmo (amos) en la ciudad de _____a los _____ ( ) días del mes de _____de ( ).

**DEUDOR**

**NOMBRE** _____
**No. DE IDENTIFICACIÓN** _____
**DIRECCIÓN** _____
**TELÉFONO** _____

Índice derecho

_____
**FIRMA Y CÉDULA**

**DEUDOR SOLIDARIO**

**NOMBRE** _____
**No. DE IDENTIFICACIÓN** _____
**DIRECCIÓN** _____
**TELÉFONO** _____

Índice derecho

_____
**FIRMA Y CÉDULA**