

SOLICITUD DE ESTUDIO PARA FINANCIACIÓN DE EDUCACIÓN

FO-CO-05-27 02 23-JUL-2015



Universidad	Código de consulta
Fecha de autorización	Analista
Estado del crédito	Firma analista
Valor capital	No. pagaré
	Clave
	Valor solicitado
	No. de radicación

CUOTA	DÍA	MES	AÑO	VALOR
1				\$
2				\$
3				\$
4				\$
5				\$
6				\$

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Nombres y apellidos		Tipo documento:		C.C. <input type="radio"/>	C.E. <input type="radio"/>	T.I. <input type="radio"/>	No.
Dirección residencia	Ciudad	Barrio	Teléfono				
Dirección comercial	Ciudad	Barrio	Teléfono				
Programa a cursar	Jornada	Semestre	Código				
E-mail	Celular						

INFORMACIÓN DEL TITULAR O CODEUDOR

Nombres y apellidos		Tipo documento:		C.C. <input type="radio"/>	C.E. <input type="radio"/>	T.I. <input type="radio"/>	No.
Lugar y fecha de expedición	DÍA	MES	AÑO	Lugar y fecha de nacimiento	DÍA	MES	AÑO
Estado civil	Soltero <input type="radio"/>	Casado <input type="radio"/>	Divorciado <input type="radio"/>	Unión libre <input type="radio"/>	Otro/¿cuál? <input type="radio"/>	Parentesco con el estudiante	
Celular	Nombre cónyuge		No. personas a cargo				

NIVEL DE ESTUDIOS

Primaria
 Secundaria
 Técnico
 Universitario

Profesión _____

Especialización _____

OCUPACIÓN

Empleado
 Empleado con negocio
 Estudiante

Pensionado
 Independiente
 Ama de casa

DATOS DE LOCALIZACIÓN

EMPLEADO	Empresa donde trabaja	Tipo de actividad de la empresa		Empleado <input type="radio"/>	Socio <input type="radio"/>
	Fecha de ingreso	DÍA	MES	AÑO	Cargo actual
	Teléfonos		FAX		Dirección de la empresa
INDEPENDIENTE	Detalle de la actividad del negocio		Tipo de actividad de la empresa		Antigüedad
	Número de empleados	Dirección actual		Teléfonos	
	FAX	E-mail			
RESIDENCIA	Dirección residencia		Teléfono casa		
	Celular	E-mail			
	Ciudad	Barrio			

BIENES RAICES

Tipo de propiedad	Ciudad	Valor comercial	Hipoteca	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Valor hipoteca \$
Entidad						

VEHÍCULO

Marca y modelo	Placa	Valor comercial	Prenda	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Valor prenda \$
Entidad						

REFERENCIAS BANCARIAS

No.	Banco	Sucursal	Fecha apertura
No.	Banco	Sucursal	Fecha apertura

INGRESOS MENSUALES

Sueldo: \$ _____

Honorarios: \$ _____

Otros ingresos: \$ _____

Describe qué tipo de ingresos: _____

Total ingresos: \$ _____

EGRESOS MENSUALES

Gastos familiares: \$ _____

Arriendo: \$ _____

Tarjeta de crédito: \$ _____

Préstamo e hipoteca: \$ _____

Descuentos de nómina: \$ _____

Otros egresos: \$ _____

Total egresos: \$ _____

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	E-mail	Teléfonos
Dirección residencia	Teléfono	Celular
Dirección laboral	Teléfono	Celular
		Parentesco

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre y apellido	Ciudad	Barrio	Parentesco
Teléfono casa	Teléfono oficina	Celular	
Nombre y apellido	Ciudad	Barrio	Parentesco
Teléfono casa	Teléfono oficina	Celular	
Nombre y apellido	Ciudad	Barrio	Parentesco
Teléfono casa	Teléfono oficina	Celular	

AUTORIZACIONES

En mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto de manera previa, expresa e informada que autorizo (amos) a: _____ "Afiliado", a Negociación de Títulos S.A.S. - NET S.A.S. y a COVINOC S.A. o a quien represente u ostente sus derechos, en adelante "las empresas autorizadas" para que los datos que he suministrado en el "formulario de información básica" y en los documentos adicionales que complementan dicha información, sean utilizados con las siguientes finalidades:

I. Ley 1266 de 2008 - Autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a "las empresas autorizadas" para:

A. Consultar y reportar a las centrales de información financiera y crediticia el comportamiento de pago de todas mis obligaciones, con la finalidad de calcular el riesgo crediticio y financiero, para la realización de operaciones de crédito y la evaluación de la viabilidad de celebrar o modificar contratos y operaciones comerciales en los que yo sea parte.

B. Adelantar todas las gestiones requeridas para realizar la cobranza de mis obligaciones y la recuperación de cartera tanto judicial como extrajudicialmente, incluida la realización de la notificación previa al reporte negativo que se debe hacer ante las centrales de información financiera y crediticia, para lo cual podrán ser utilizados mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail y dirección física, los cuales autorizo para que sean actualizados periódicamente, bien sea directamente o mediante la contratación de terceros que provean este servicio.

C. Llevar a cabo todos los procesos administrativos propios de los productos y servicios que sean de mi interés o que hayan sido contratados por mí.

Esta autorización estará vigente, según lo señalado por la Ley 1266 de 2008, por el tiempo que dure la relación contractual o existan saldos insolutos a mi cargo.

II. Ley 1581 de 2012 - Autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a "las empresas autorizadas" para:

A. Informarme acerca de las ofertas comerciales, sobre sus productos y servicios, para lo cual podrán utilizar mis datos de contacto: teléfono fijo, celular -SMS-, e-mail, y dirección física.

B. Consultar la información que se encuentre recopilada en centrales de información legitimadas para ello y en bases de datos públicas, para actualizar periódicamente mis datos de contacto y ubicación bien sea directamente o mediante la contratación de terceros.

C. Realizar estudios de mercado y evaluar la calidad de los servicios ofrecidos.

D. Realizar a partir de la información que he suministrado, el perfilamiento que permita entender de mejor manera mis necesidades.

E. Realizar mi georeferenciación de tal manera que garantice que puedo ser contactado efectiva y oportunamente por parte de las empresas autorizadas, para los fines propios de la relación contractual y comercial que he establecido.

F. Compartir la información que he suministrado con terceros, con quienes las empresas autorizadas desarrollen alianzas comerciales para el ofrecimiento de productos y servicios similares a los contratados o que complementen los ya adquiridos. Estas alianzas serán informadas directamente o a través de la página web de COVINOC y/o del AFILIADO.

De igual manera, manifiesto que los titulares de los datos personales que relaciono como referencias, conocen que los he incluido en tal calidad. Así mismo, autorizo a "las empresas autorizadas" para actualizar mis datos personales a través de las referencias suministradas.

Por último, declaro que he sido informado acerca de la existencia de las políticas de protección de datos personales establecidas por NET S.A.S y COVINOC S.A., las cuales se encuentran disponibles en la página web www.covinoc.com así como de mis derechos como titular de datos personales. Para que el titular ejerza sus derechos con NET S.A.S. y COVINOC S.A. podrá dirigirse a través de comunicación escrita dirigida al área de atención al cliente a la Calle 19 No. 7 - 48 Piso 2 en Bogotá, o a los correos electrónicos: covinoc.bogota@covinoc.com - cupos.estudios@covinoc.com y con el afiliado, a la: _____

ESTUDIANTE

Firma estudiante _____

Nombre estudiante _____

No. de documento _____

Huella

CODEUDOR

Firma codeudor _____

Nombre codeudor _____

No. de documento _____

Huella

DOCUMENTOS REQUERIDOS

	EMPLEADO	INDEPENDIENTE	PENSIONADO
Solicitud de cupo para educación diligenciado	✓	✓	✓
Carta de instrucciones firmada y autenticada, pagará firmado y anexar fotocopia de cada uno.	✓	✓	✓
Fotocopia del documento de identidad (alumno y codeudor).	✓	✓	✓
Certificado laboral indicando cargo, salario y tipo de contrato (vigencia no mayor a treinta días).	✓		
Certificado de ingresos y retenciones del año inmediatamente anterior.	✓		
Dos últimas declaraciones de renta.		✓	
Dos últimos desprendibles de pago de nómina o pensión (únicamente para el caso que aplique).	✓	✓	✓
Extractos bancarios de los últimos tres meses (cuenta de ahorros o corriente).	✓*	✓	✓***
Certificado de cámara de comercio (no mayor a 45 días).		✓	
Estados financieros último corte		✓**	
Certificación de pensión expedida por el fondo de pensiones o resolución de pensión.			

* Si desea demostrar ingresos adicionales // ** Independientes que no declaren renta // *** Para personas pensionadas en caso de no tener los desprendibles de pago de pensión.