

Solicitud

Renovación

| INFORMACIÓN DEL CRÉDITO | | | | | | |
|--|----|---|-------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| FECHA DE SOLICITUD | | | CIUDAD | FINALIDAD DEL CRÉDITO | | |
| DD | MM | AA | | Pregrado <input type="checkbox"/> | Posgrado <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> |
| PROGRAMA | | | SEMESTRE A CURSAR | JORNADA | PERIODO ACADEMICO | |
| OPCIÓN DE CRÉDITO | | % DE MATRICULA A PAGAR <input type="text"/> | | Nº CUOTAS | <input type="text"/> | |
| <p>Manifiestamos que tenemos pleno conocimiento que dentro de las condiciones de la financiación, en cada una de las cuotas a nuestro cargo, pagaremos intereses corrientes del 1,0%. En caso de mora en la cancelación de una o más cuotas, pagaremos intereses de mora liquidados a una tasa del 3,0%. Los intereses de mora se causarán desde la exigibilidad de la cuota vencida hasta la fecha en que se verifique su pago.</p> | | | | | | |

| INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE | |
|--|----------------------|
| NOMBRES | APELLIDOS |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. | Nº DE IDENTIFICACIÓN |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA | CIUDAD / MUNICIPIO |
| TELÉFONO RESIDENCIA | TELÉFONO CELULAR |
| EMPRESA DONDE LABORA | CORREO ELECTRÓNICO |
| DIRECCIÓN EMPRESA DONDE LABORA | TELÉFONO OFICINA |

| INFORMACIÓN DEL DEUDOR SOLIDARIO | |
|---|-----------------------------|
| NOMBRES | APELLIDOS |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. | Nº DE IDENTIFICACIÓN |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA | CIUDAD / MUNICIPIO |
| TELÉFONO RESIDENCIA | TELÉFONO CELULAR |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INDIENTE <input type="checkbox"/> | |
| EMPRESA DONDE LABORA | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL |
| DIRECCIÓN EMPRESA DONDE LABORA | TELÉFONO OFICINA |
| (Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano) | |

| REFERENCIAS DEL ESTUDIANTE | | | | |
|----------------------------|---------------------|---------------------|------------------|------------------|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | TELÉFONO RESIDENCIA | TELÉFONO OFICINA | TELÉFONO CELULAR |
| FAMILIARES | | | | |
| PERSONAL | | | | |

Declaro(amos) que todos los documentos e información suministrados en esta solicitud concuerdan con la realidad y asumo(imos) plena responsabilidad por la exactitud y veracidad de esta, cualquier inconsistencia podrá acarrear su rechazo, sin responsabilidad alguna por parte de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE para con el(los) solicitante(s) o terceros. La información suministrada es confidencial e indispensable para la tramitación de esta solicitud, por tal razón el(los) solicitante(s) autoriza(n) plena y ampliamente a la fundación universitaria monserrate para comprobar por medio de cualquier persona natural o jurídica la exactitud y veracidad de los documentos e información contenida en esta solicitud. declaro además, que estoy informado sobre mi obligación de actualizar semestralmente la información que me sea solicitada; que mis ingresos provienen del desarrollo de mi actividad principal.

PAGARÉ N°

Número Documento Estudiante

Nosotros _____ **Nombre Estudiante y Deudor Solidario** _____, identificados como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), me (nos) obligo(amos) a pagar solidaria e incondicionalmente a favor o a la orden de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE o de quien represente sus derechos o al tenedor legítimo del presente título valor, en la ciudad de _____, la suma total de _____ pesos moneda corriente moneda (\$) _____, el día _____ (____) del mes de _____ del año _____ (____). Autorizo (autorizamos) expresamente y desde ahora cualquier endoso que de este documento hiciera la FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE a cualquier persona natural o jurídica. En caso de mora pagare (mos) intereses corrientes y moratorios a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Financiera. Expresamente declaramos excusado el protesto del presente pagaré. Así mismo autorizo (amos) irrevocablemente a la FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE o a quien represente sus derechos o al tenedor legítimo del presente título valor, para declarar el plazo vencido del presente pagaré, y para que en tal efecto procedan inmediatamente al cobro judicial o extrajudicial del mismo.

Serán de mí (nuestro) cargo el valor de los honorarios profesionales, por la cobranza judicial, y extrajudicial, al igual que todos los demás gastos en que incurra LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE, o quien represente sus derechos o el tenedor legítimo de este título por motivo de la cobranza. La mera ampliación del plazo no constituye novación ni me (nos) exonera de la obligación de pagar la totalidad de las sumas adeudadas.

Con la firma del presente documento usted es consiente que este, tiene carácter de mérito ejecutivo por lo que hace exigible el pago de la obligación relacionada y se rige bajo lo establecido en el artículo 488 del código de procedimiento civil, que dice: "Pueden demandarse ejecutivamente las obligaciones expresas, claras y exigibles que consten en documentos que provengan del deudor o de su causante y constituyan plena prueba contra él, o las que emanen de una sentencia de condena proferida por juez o tribunal de cualquier jurisdicción, o de otra providencia judicial que tenga fuerza ejecutiva conforme a la ley, o de las providencias que en procesos contencioso – administrativos o de policía aprueben liquidación de costas o señalen honorarios de auxiliares de la justicia."

En constancia de aceptación firmamos en _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____. (____)

FIRMA ESTUDIANTE TITULAR

Nombre:

Identificación No.



Huella Índice derecho

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre:

Identificación No.



Huella Índice derecho

CARTA DE AUTORIZACIÓN E INSTRUCCIONES

Número Documento Estudiante

Nosotros, _____ **Nombre de estudiante y deudor solidario** _____ identificados como aparece al pie de nuestras firmas, suscribimos el presente documento y aceptamos en todo sus términos el reglamento de crédito de la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE** y demás normas que lo aclaren, modifiquen o adicionen e igualmente autorizamos expresa, permanente e irrevocablemente a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE, o a quien represente sus intereses o al tenedor legítimo de este instrumento, para diligenciar y llenar los espacios en blanco en el presente título valor No _____, que hemos suscrito a la fecha a su favor y que se anexa, con el fin de convertir el pagaré en un documento que preste mérito ejecutivo, y que está sujeto a los parámetros legales del Artículo 622 del Código de Comercio, de acuerdo con las siguientes instrucciones: 1. Llenar los espacios en blanco relativos a la suma o cuantía, número de pagaré, intereses y fechas de vencimiento, podrán ser diligenciadas sin necesidad de requerimiento de incumplimiento o constitución de mora. 2. El valor de la suma cuantía del pagaré será igual al valor adecuado al monto de la aprobación del crédito educativo otorgado por la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE, siendo de nuestro cargo además todos los gastos en que incurra la FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE, o a quien represente sus intereses o al tenedor legítimo de este instrumento, por concepto de capital, intereses corrientes y de mora, seguros, honorarios profesionales o cobranza judicial, valores por la cual le estamos debiendo a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE, o a quien represente sus intereses o al tenedor legítimo de este instrumento, el día que sea diligenciado el pagaré. 3. La tasa de intereses corrientes, será liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la ley, desde el día de la fecha de exigibilidad del presente pagaré No _____ hasta cuando se efectuó el pago total de la deuda. 4. La tasa de intereses de mora, será liquidados a la tasa máxima legal vigente estipulada por la ley, desde el día de la fecha de exigibilidad del presente pagaré No _____ hasta cuando se efectuó el pago total de la deuda. 5. La fecha de expedición del pagaré, será la fecha de la firma de este documento. 6. La fecha de vencimiento del pagaré, será la fecha en que se diligencien o llenen los espacios dejados en blanco conforme al presente escrito, para efectuarse el cobro jurídico. 7. El impuesto de timbre a que haya lugar cuando el título sea llenado, correrá por cuenta mía (nuestra) y si COVINOC S. A., lo cancela, su monto puede ser cobrado a mí (nosotros) junto con las demás obligaciones, incorporando la suma pagada dentro del presente pagaré.

En constancia de aceptación firmamos en _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____. (_____)

FIRMA ESTUDIANTE TITULAR

Nombre:

Identificación No.



Huella Índice derecho

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre:

Identificación No.



Huella Índice derecho

MANIFESTACIÓN DE VOLUNTAD Y ACEPTACIÓN: Yo, Nombre de estudiante, manifiesto libre y voluntariamente y de acuerdo a la Ley 527 de 1.999 y a la sentencia de la Corte Constitucional No C-662-2000, que remito mediante mensaje de datos al software y hardware de la Fundación Universitaria Monserrate, a través de su correo electrónico institucional _____, el presente formulario completamente diligenciado, el cual contiene un pagaré (título valor inmaterial) que garantiza las obligaciones contraídas en el crédito solicitado, siendo conocedor que el mismo constituye un documento electrónico inmaterial y configura plena prueba al determinar su origen, destinatario, la fecha y hora de creación y garantiza la exactitud de la información contenida, lo cual reconozco y certifico con la firma presentada en este documento.