

Fecha solicitud: Día Mes Año **DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre

Código

Programa

Dirección

Teléfono

Celular

Email

INFORMACION ACADEMICA

Semestre actual

Promedio último semestre

Promedio acumulado

Créditos inscritos Último Semestre

Créditos aprobados Último Semestre

Valor actual matrícula

Actualmente cuenta con algún tipo de financiación para su matrícula?

SI NO Cual? % **DEPENDENCIA ECONOMICA**Padre Madre Cónyuge Estudiante Otro

Cual?

Nombre

Dirección

Teléfono

Celular

VIVIENDA EN BOGOTACasa Apto. Casa- lote Pieza Otro

Cual?

Propia Arriendo Familiar **MOTIVO DEL PRESTAMO**

FORMA DE PAGO: 6 Meses

Valor Solicitado: **NOTA.**

1. Si el crédito no va a ser tomado, favor avisar en las próximas dos semanas siguientes al envío del formulario.
2. El estudiante debe cancelar el préstamo en los seis (6) meses siguientes a la adjudicación.
3. La cancelación del crédito se realizará con el DTF+1 punto sobre el valor desembolsado al culminar el período de 6 meses.

Valor Aprobado por Apoyo Financiero Aprobado por: _____
Jefe de Apoyo Financiero