

**UNIANDINOS**

Asociación de Egresados de la Universidad de los Andes

**FORMATO****Código**

GFE-FOR-002

**SOLICITUD PRÉSTAMO FEDU****Versión**

1

**LOCALIZACIÓN DEL DOCUMENTO:**

Sistema Documental

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Uso Interno

**Fecha**

19/02/2024

Fecha de Solicitud : Día Mes Año

**1. INFORMACIÓN SOLICITANTE**

Nombres:

Apellidos:

Número de Cédula:

De:

Fecha de ingreso a la Asociación: Día

Mes

Año

Profesión:

Año de Graduación:

Estado Civil:

E-mail:

Ocupación:

Dirección de Residencia:

Ciudad:

Teléfono:

Celular:

Nombre de la empresa:

Cargo:

Nombre del Conyuge:

Número de hijos:

Dirección de la empresa:

Teléfono:

Extensión:

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)** Diligenciar solo si la contraparte es persona natural

¿Tiene calidad de PEP? Si No

Si la respuesta es afirmativa, responda las siguientes preguntas:

¿Qué cargo desempeña?

¿En que entidad pública?

Fecha de vinculación: Día

Mes

Año

Fecha de desvinculación: Día

Mes

Año

**2. PROGRAMA A REALIZAR**

Entidad Educativa:

Modalidad:

Ciudad (país):

Semestre a cursar:

Nombre del Programa:

Valor:

Fecha de inicio: Día

Mes

Año

Fecha de terminación: Día

Mes

Año

Duración en meses:

Monto del préstamo:

Préstamos adicionales: Si No

En caso de ser afirmativa, especifique:

Entidad:

Monto:

Anexar información sobre el calendario y costos del programa

**3. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO**

Nombres:

Apellidos:

Número de Cédula:

De:

E-mail:

Estado Civil:

Parentesco: Dirección de Residencia:  
Teléfono: Celular:  
Ocupación: Nombre de la empresa:  
Dirección de la empresa: Cargo:  
Teléfono: Extensión:

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)** Diligenciar solo si la contraparte es persona natural

¿Tiene calidad de PEP? Si No Si la respuesta es afirmativa, responda las siguientes preguntas:

¿Qué cargo desempeña?

¿En que entidad pública?

Fecha de vinculación: Día Mes Año Fecha de desvinculación: Día Mes Año

Anexar documento de identidad del beneficiario

### 3. INFORMACIÓN CODEUDOR 1

Nombres: Apellidos:  
Número de Cédula: De:  
Parentesco: Dirección de Residencia:  
Ocupación: Cargo:  
Nombre de la empresa:

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)** Diligenciar solo si la contraparte es persona natural

¿Tiene calidad de PEP? Si No Si la respuesta es afirmativa, responda las siguientes preguntas:

¿Qué cargo desempeña?

¿En que entidad pública?

Fecha de vinculación: Día Mes Año Fecha de desvinculación: Día Mes Año

### 3. INFORMACIÓN CODEUDOR 2 (para préstamos mayores a 35 smmlv)

Nombres: Apellidos:  
Número de Cédula: De:  
Parentesco: Dirección de Residencia:  
Ocupación: Cargo:  
Nombre de la empresa:

**Persona Expuesta Políticamente (PEP)** Diligenciar solo si la contraparte es persona natural

¿Tiene calidad de PEP? Si No Si la respuesta es afirmativa, responda las siguientes preguntas:

¿Qué cargo desempeña?

¿En que entidad pública?

Fecha de vinculación: Día Mes Año Fecha de desvinculación: Día Mes Año

#### 4. AUTORIZACIONES

Autorizo de manera expresa, voluntaria, inequívoca e informada a la Asociación de Egresados de la Universidad de los Andes (Uniandinos) con NIT. 860.023.338-3, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás normas relacionadas, para que toda la información que suministre o se genere en desarrollo de las relaciones comerciales, contractuales o de servicios sea tratada, recolectada, almacenada, reportada, consultada, puesta en circulación y usada según lo establecido en su Política de Protección de Datos Personales, disponible en: <https://www.uniandinos.org.co/tratamiento-de-datos-personales>; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias y serán todos los datos necesarios para el cumplimiento de su objeto social: (i) realizar gestiones de la operación de la Asociación y envío de comunicaciones y publicidad de sus actividades, servicios y/o de los de terceros; (ii) como elemento de análisis para establecer y mantener una relación personal, de intercambio, de servicios, contractual o comercial, cualquiera que sea su naturaleza, (iii) como elemento de análisis para hacer estudios de mercado o investigaciones comerciales o estadísticas; (iv) iniciar cobros prejudiciales o judiciales; (v) que la información sea transmitida a entidades ubicadas dentro y/o fuera de la República de Colombia, para cualquiera de los fines previstos en la autorización; (vi) consultar en caso de que sea necesario, en las centrales de riesgo ubicadas en Colombia o en el exterior, información acerca de temas comerciales, bancarios, así como antecedentes personales de la persona que firma este formulario con el objetivo de evaluar el riesgo que pueda existir a la hora de iniciar relaciones comerciales entre las partes.

Como titular de la información personal sobre la que UNIANDINOS ejerce el tratamiento, se me informa mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y revocar las autorizaciones dadas a las finalidades aplicables para el desarrollo de las actividades relacionadas con el objeto social de UNIANDINOS, a través del e-mail: [habeasdata@uniandinos.org.co](mailto:habeasdata@uniandinos.org.co).

Si            No

Autorizo a Uniandinos para contactarme al finalizar mis estudios con el fin de aportar 15 horas para participar en actividades con el propósito de compartir los conocimientos y experiencias a través de conferencias, conversatorios, mentorías y otros: Si            No

Por que:

#### 4. OBSERVACIONES


#### 5. FIRMAS

Firma Solicitante \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Tipo y Número de identificación \_\_\_\_\_

Firma Beneficiario \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Tipo y Número de identificación \_\_\_\_\_

\*Al realizar la solicitud de estudio de crédito se autoriza a la Asociación para consultar la información del solicitante y codeudor (es) en las centrales de riesgos.

\*La Asociación puede solicitar documentación adicional después de haber realizado la radicación de la solicitud de préstamo

\*La presentación de la solicitud no implica su aceptación o aprobación por parte de la Asociación.