	SOLICITUD DE FINANCIACIÓN DE MATRÍCULA	**Código:** 021-FO-GF
		Versión: 05
		Fecha: 15-10-2026

INFORMACIÓN ACADÉMICA - BENEFICIARIO				
Sede	**Semestre**	**Periodo**	**Programa:**	
			Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐	**No**

1. INFORMACIÓN PERSONAL - BENEFICIARIO				
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Nombres**	**Tipo documento** T.I ☐ C.C ☐ PPT ☐	
Número Documento	**Fecha de Expedición**	**Lugar de Expedición**	**Género** Femenino☐ Masculino ☐ Indefinido ☐	
Estado Civil	**Dirección de Residencia**	**Barrio**	**Ciudad de Residencia**	
Departamento:	**Estrato Socioeconómico** 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐	**Fecha de Nacimiento**	**Lugar de Nacimiento**	
Celular:	**Correo Electrónico:**			

2. REFERENCIAS PERSONALES / FAMILIARES			
Personal	**Vínculo**	**Ciudad**	**Celular**
Familiar	**Vínculo:**	**Ciudad**	**Celular**

3.INFORMACIÓN LABORAL (SOLO SI POSEE EMPLEO)				
Ocupación: Empleado ☐ Independiente ☐	**Nombre de la empresa**	**Actividad Económica**		
Dirección	**Ciudad**	**Barrio**		
Teléfono:	**Cargo u Oficio desempeñado:**	**Fecha de Vinculación o creación:**		
Tipo de Contrato: Temporal ☐ **Indefinido** ☐ **Termino Fijo** ☐ **Contratista** ☐		**Jornada Laboral: Parcial** ☐ **Total** ☐		
Ingresos Mensuales:	**Gastos Mensuales:**			

Certifico que los datos suministrados en este formulario son verídicos.

_____ _____

Ciudad y Fecha **Firma**

----------ESPACIO RESERVADO PARA UNICARIBE----------

Convenio **SI** ☐ **NO** ☐ **NOMBRE DEL CONVENIO:** _____

Suma aprobada: _____ **Firma Rector:** _____

	SOLICITUD DE FINANCIACIÓN DE MATRÍCULA	**Código:** 021-FO-GF
		Versión: 05
		Fecha: 15-10-2026

Señores UNICARIBE **No.**_____

Manifiesto a ustedes que, en caso de ser beneficiado con un crédito el estudiante, ACEPTO ser codeudor solidario y con este fin suministro mis datos personales y financieros. **Ciudad y Fecha**: _____

4. DATOS DEL CODEUDOR			
Nombres		**Apellidos**	
Tipo documento **C.C** ☐ **PPT** ☐	**Número:**		**Fecha de Expedición**
Lugar de expedición:	**N° Personas a Cargo** **Adultos** _____ **Menores 18 años**____	**Cabeza de Familia:** **Sí** ☐ **No** ☐	**Estrato Socioeconómico** **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐
Género **Femenino**☐ **Masculino** ☐ **Indefinido** ☐	**Fecha de Nacimiento**		**Lugar de Nacimiento:**
Dirección de Residencia	**Barrio**	**Ciudad**	**Departamento**
Celular	**Correo:**		

5. INFORMACIÓN LABORAL			
Ocupación: **Empleado** ☐ **Independiente** ☐	**Nombre de la empresa**	**Actividad Económica**	
Dirección	**Ciudad**	**Barrio**	
Teléfono:	**Cargo u Oficio desempeñado:**	**Fecha de Vinculación o creación:**	
Tipo de Contrato: Temporal ☐ **Indefinido** ☐ **Termino Fijo** ☐ **Contratista** ☐		**Jornada Laboral: Parcial** ☐ **Total** ☐	

6. REFERENCIAS PERSONALES / FAMILIARES			
Personal:	**Vínculo:**	**Ciudad:**	**Celular:**
Familiar:	**Vínculo:**	**Ciudad:**	**Celular:**

7. INFORMACIÓN FINANCIERA			
INGRESOS MENSUALES		**EGRESOS MENSUALES**	
Salario/ Honorarios	**$**	**Gastos:**	**$**
Otros (Cuales)	**$**	**Prestamos**	**$**
Total, Ingresos	**$**	**Total, Egresos:**	**$**

8. INFORME SOBRE BIENES RAÍCES		
TIPO DE INMUEBLE:	**DIRECCIÓN:**	**MATRICULA No.**
INFORME SOBRE VEHÍCULO		
MARCA:	**NÚMERO DE PLACA:**	**VALOR COMERCIAL:**
INFORME OBLIGACIONES FINANCIERAS		
ENTIDAD:	**VALOR:**	**SALDO:**

VALOR MATRÍCULA (ESPACIO RESERVADO PARA LA IES)	**OTROS VALORES CONCEPTO DE**	**SALDO PENDIENTES POR PAGAR**	**ABONO DE SALDO**