



AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a la **UNIVERSIDAD ICESI** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, para la recolección, almacenamiento y uso de mis datos personales, incluso biométricos que es un dato sensible; y consultar, solicitar, suministrar, reportar y procesar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, a nuestra firma de cobranza o a quien represente sus derechos.

Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en el sistema de información de la Universidad, con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada a su firma de cobranza o a quien represente sus derechos, el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. La permanencia en el sistema de información de La Universidad, será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco las condiciones de financiación de la **UNIVERSIDAD ICESI** y las políticas de apoyo financiero de la misma.

Por lo anterior y en el evento en que sea aprobado el crédito educativo, declaro aceptada la liquidación del crédito me comprometo a realizar la actualización de datos semestralmente del deudor y codeudor.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

Estudiante (si es menor de edad, firma su apoderado)

HUELLA

Nombre Completo: _____
Número de Cedula: _____
Números de contacto: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____
Correo Electrónico: _____
Firma: _____

Codeudor

HUELLA

Nombre Completo: _____
Número de Cedula: _____
Números de contacto: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____
Correo Electrónico: _____
Firma: _____