NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

AUTORIZACIÓN PARA REPORTE Y CONSULTA DE ANTECEDENTES COMERCIALES Y CRÉDITO

Yo(nosotros)_____y_____ _____ identificado(s) con número de cédula _____y _____autorizo(amos)¸ de manera expresa, concreta, suficiente, voluntaria, e informada a la ASOCIACIÓN DE HERMANAS DE LA PROVIDENCIA E INMACULADA CONCEPCION (COLEGIO PROVINMNA)., identificada con N° de NIT 890.300.568-8, o a quien está autorice, represente sus derechos a: capturar, tratar, procesar, operar, verificar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación, consultar, divulgar, reportar y solicitar toda la información que se refiere a mi (nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios de los cuales somos sus titulares, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones (independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea consultada y reportada en cualquier fuente -(Central de Información del Sector Financiero que administra la Asociación Bancaria de Colombia)- o a quien represente sus derechos u opere dichas entidades.

La permanencia de mi información en las bases de datos 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 el reglamento de las CENTRALES DE RIESGOS.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión de cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.

DEUDOR	**CODEUDOR**
---	---
FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE: _____	**NOMBRE**: _____
C.C. No. _____	**C.C. No**.: _____
DIRECCIÓN: _____	**DIRECCIÓN**: _____
TELÉFONO: _____	**TELÉFONO**: _____
CELULAR: _____	**CELULAR**: _____
E-MAIL: _____	**E-MAIL**: _____