



¡Hola!

Queremos guiarte en el proceso de diligenciamiento del fraccionamiento de matrícula para tu PREGRADO.

Por ese motivo compartimos una breve explicación sobre el paso a paso que debes realizar.

¡Es muy Fácil!

Paso 1. Ingreso a la Página Principal y Plataforma Institucional

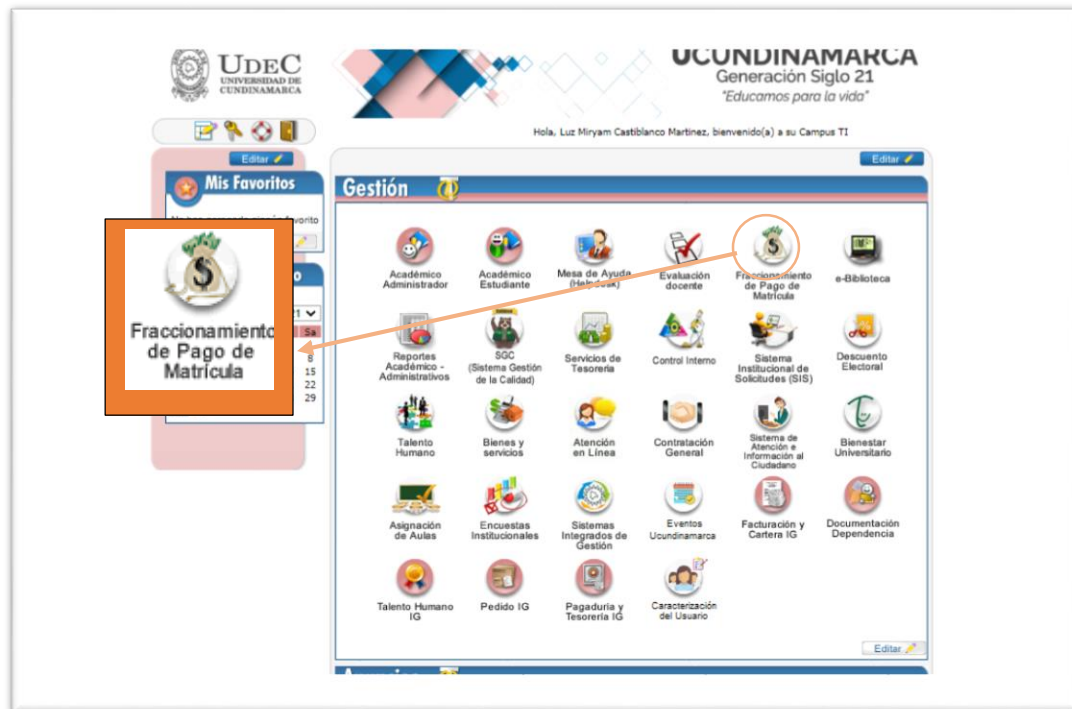
Ingrese al portal institucional <https://www.ucundinamarca.edu.co/>, dando clic en la PLATAFORMA, digitando el usuario y contraseña asignados

The screenshot shows the login page of the Universidad de Cundinamarca (UDEC). At the top, there are logos for UDEC and UCUNDINAMARCA. Below the logos, there are links for 'Inicio Seguro' and 'Ayuda'. A message informs the user that the password is based on numerical values associated with their initial. Below the message, there are two tables: 'Valores Alfabéticos' and 'Valores numéricos'. The 'Valores Alfabéticos' table maps letters to numbers (e.g., A=1, B=0, C=8, D=8, E=2). The 'Valores numéricos' table maps numbers to letters (e.g., 0=8, 1=5, 2=3, 3=7, 4=7). The login form has fields for 'Usuario' and 'Contraseña'. A numeric keypad is overlaid on the password field, and a blue circle highlights the keypad and the password field.

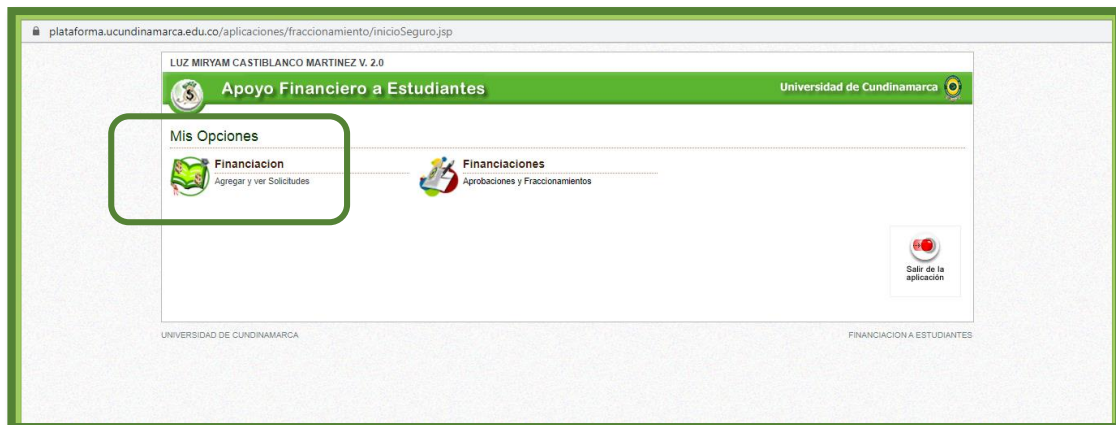
Valores Alfabéticos									
A	1	B	0	C	8	D	8	E	2
F	8	G	2	H	4	I	8	J	1
K	7	L	8	M	7	N	8	N	1
O	4	P	4	Q	9	R	8	S	1
T	4	U	2	V	2	W	3	X	1
Y	5	Z	5						

Valores numéricos									
0	8	1	5	2	3	3	7	4	7
5	3	6	9	7	0	8	3	9	5

Paso 2. Ingreso a la Página Principal y Plataforma Institucional y de Clic sobre el icono “FRACCIONAMIENTO DE MATRICULA”



Paso 3. En el módulo de Apoyo Financiero a Estudiantes escoja la opción “Financiación”





Paso 4. En mis opciones dar clic en “AGREGAR”



Paso 5. Diligencia tus datos personales y núcleo familiar.

Universidad Cundinamarca / Financiación V. 1.0 - Google Chrome

plataforma.ucundinamarca.edu.co/aplicaciones/fraccionamiento/inicioSeguro.jsp

Agregar Financiación

1 2 3 4 5 6

Datos personales Tipo fraccionamiento Datos Codeudor Ref. personal codeudor Ref. comercial codeudor Documentos

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE	CASTIBLANCO MARTINEZ GLADYS MILENA	DOCUMENTO	1069719608
TELÉFONO FIJO	3208714583	TELÉFONO MOVIL	3134565388
DIRECCIÓN	CARRERA 1RA # 16-67	DEPARTAMENTO (*)	CUNDINAMARCA
CORRESPONDENCIA (*)		MUNICIPIO (*)	FUSAGASUGA
BARRIO O VEREDA (*)		CORREO ELECTRÓNICO	milecastmar025@gmail.com

INFORMACIÓN ACADÉMICA

PROGRAMA	ADMINISTRACION DE EMPRESAS 2020	CODIGO MATRICULA	110220209
SEMESTRE	2		
PROMEDIO GENERAL	4.2		

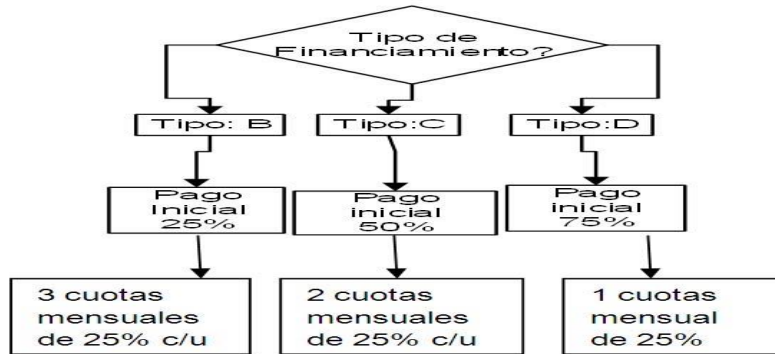
INFORMACIÓN FAMILIAR


DESCRIPCIÓN	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
MADRE	ANA MARGARITAMARTINEZ CARRILLO	CARRERA 1RA # 16-67	3208714583	No registra correo electronico
HERMANO(A)	CLAUDIA YANETH CASTIBLANCO MARTINEZ	CARRERA 1RA # 16-67	3208714583	No registra correo electronico
PADRE	FAUSTINO CASTIBLANCO BAUTISTA	CRA 1 D # 26-20 BL 15 AP 204	3142677337	No registra correo electronico
HIJO(A)	KEVIN MATIAS GARCIA CASTIBLANCO	CARRERA 1RA # 16-67	3134565388	No registra correo electronico

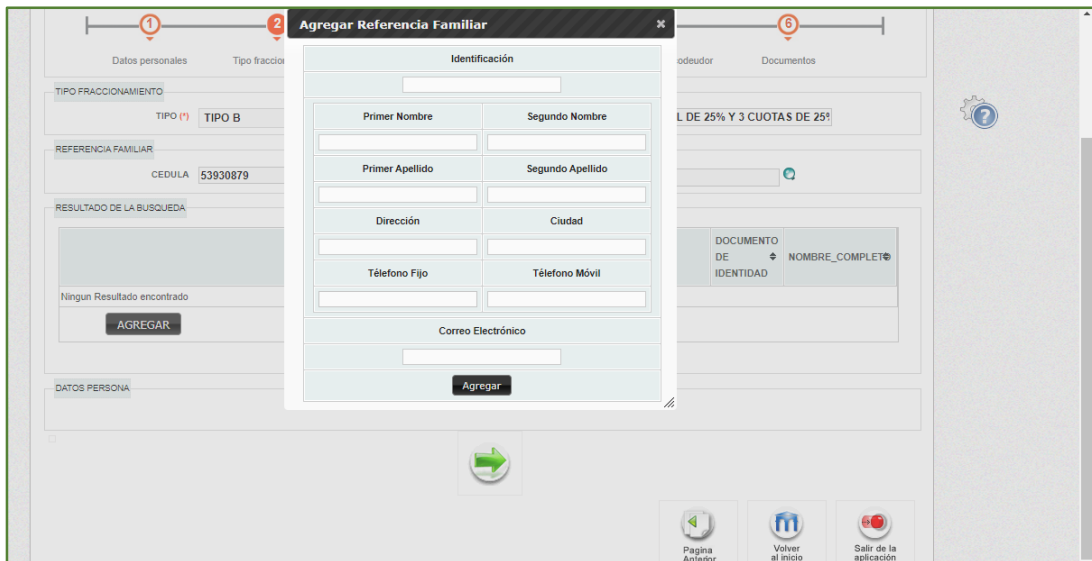
AGREGAR

1/1 5

Paso 6: Selecciona el Tipo de Fraccionamiento que deseas tomar



Paso 7: Agrega una Referencia Familiar, y diligenciamos los datos solicitados la cual no debe ser el mismo codeudor y damos la opción “Agregar” posteriormente clic en la 



The screenshot shows a web application interface with a modal window titled "Agregar Referencia Familiar". The modal contains the following fields:

- Identificación (text input)
- Primer Nombre (text input)
- Segundo Nombre (text input)
- Primer Apellido (text input)
- Segundo Apellido (text input)
- Dirección (text input)
- Ciudad (text input)
- Teléfono Fijo (text input)
- Teléfono Móvil (text input)
- Correo Electrónico (text input)
- Agregar (button)

The background shows a form with "TIPO FRACCIONAMIENTO" set to "TIPO B" and "REFERENCIA FAMILIAR" with "CEDULA" 53930879. A search result section shows "Ningun Resultado encontrado" and an "AGREGAR" button. A green arrow icon is visible at the bottom of the modal.

Paso 8: Diligenciamos la Información del deudor solidario, y damos la opción “Agregar”



EL DEUDOR SOLIDARIO DEBE DEMOSTRAR

1. Tener un ingreso certificados mayor o igual a 1 SMMLV
2. Copia del Documento de Identidad

DEPENDIENTE: Debe presentar carta de Certificación Laboral con fecha de expedición no mayor a 30 días, que incluya fecha de ingreso, tipo de contrato y sueldo

INDEPENDIENTE: Deberá demostrar ingreso mayor o igual a 1 SMMLV, aportando certificado de ingresos y retenciones, o declaración de renta, siempre y cuando tenga la obligación de declarar o certificación de ingresos expedida por un Contador Público.

Agregar Financiacion PAG: 03

1 2 3 4 5 6
Datos personales Tipo fraccionamiento Datos Codeudor Ref. personal codeudor Ref. comercial codeudor Documentos

INFORMACION DE CODEUDOR SOLIDARIO

CEDULA: 20567779 NOMBRE:

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE_COMPLETO
20567779	MARTINEZ CARRILLO ANA MARGARITA

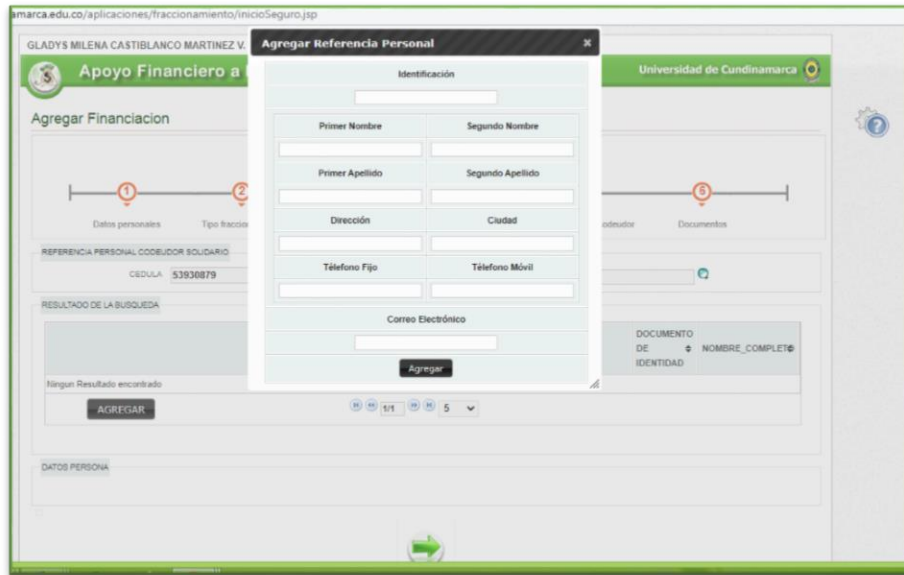
DATOS PERSONA

PRIMER NOMBRE (*) ANA SEGUNDO NOMBRE MARGARITA
PRIMER APELLIDO (*) MARTINEZ SEGUNDO APELLIDO CARRILLO
DIRECCION (*) DIAGONAL 16 N° 17-75 CIUDAD (*) FUSAGASUGA
TELEFONO FIJO 0 TELEFONO CELULAR (*) 3208714583
CORREO ELECTRONICO (*) luzmi2317@hotmail.com

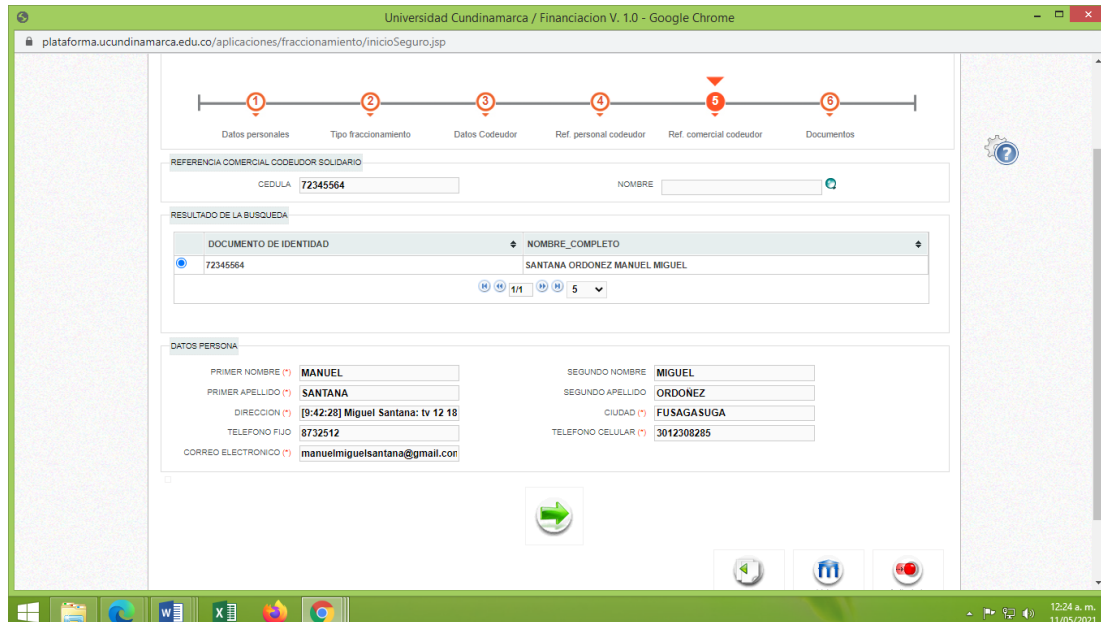
INFORMACION LABORAL

ESTADO LABORAL (*) Seleccione uno
Seleccione uno
Dependiente
Independiente

Paso 9: Diligenciar una referencia personal del deudor y continuamos dando clic en “AGREGAR”



Paso 9: Diligenciar una referencia Comercial del deudor solidario esta puede ser un compañero de trabajo, cliente, proveedor o jefe.



Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
NIT: 890.680.062-2

*Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional*



Paso 10: Finalmente realizo su solicitud con éxito y correctamente , lo cual podrá descargar los formatos para legalizar su solicitud. (Pagare, Carta de Instrucciones, Comprobante y Autorización del tratamiento de datos del deudor).



	MACROPROCESO DE APOYO	CODIGO: AFE059
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 3
	FORMATO PAGARE	PÁGINA: 1 de 1

Título - valor PAGARE

FOR LA SUMA DE

FECHA DE VENCIMIENTO: DIA: MES: AÑO:

NO SOTROS Y

Identificados como aparece al pie de nuestras firmas, nos obligamos como deudores solidarios, a pagar incondicionalmente a la UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA, o a su orden, en las oficinas de _____ de _____ y _____ de _____ a _____ de _____ de _____, cuotas mensuales por valor de _____ mil/tes, hasta la expiración del plazo. La presente obligación generará un interés corriente nominal anual liquidado mes vencido, durante el pago previsto para el pago total del fraccionamiento de matrícula otorgado sobre los saldos de la obligación a la tasa del _____ por ciento (_____ %) nominal anual, y el caso de mora a la tasa del _____ por ciento (_____ %) nominal anual. El no pago o el pago con retardo de las cuotas, faculta a la UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA, a exigir la cancelación inmediata de la totalidad de la obligación, sin que la vía operativa, siendo de cargo de los deudores las honorarios, gastos y costas que se causen por el cobro extrajudicial, o judicial de que hubiere lugar.

En constancia firmamos en _____ a los _____ del mes de _____ de _____

Abatamiento,

CASTIBLANCO MARTINEZ GLADYS MILENA MARTINEZ CARRILLO ANA MARGARITA
C.C. 1069719608 C.C. 20567779
Celular 3134565388 Celular 3208714583

	MACROPROCESO DE APOYO	CODIGO: AFE059
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 4
	CONDICIONES GENERALES DE FRACCIONAMIENTO DE MATRÍCULA	PÁGINA: 1 de 1

Señor Rector: **Pagare:**

Quiero suscribir el pago de la matrícula, nos obligamos incondicionalmente y declaramos que aceptamos en todas sus formas el reglamento de fraccionamiento para el pago de la matrícula de la Universidad de Cundinamarca y demás normas que le aplican, reconociendo el cumplimiento de las obligaciones contraídas con la Universidad de Cundinamarca, a su orden, en las oficinas de _____ de _____ y _____ de _____ de _____ a _____ de _____ de _____, cuotas mensuales por valor de _____ mil/tes, hasta la expiración del plazo. La presente obligación generará un interés corriente nominal anual liquidado mes vencido, durante el pago previsto para el pago total del fraccionamiento de matrícula otorgado sobre los saldos de la obligación a la tasa del _____ por ciento (_____ %) nominal anual, y el caso de mora a la tasa del _____ por ciento (_____ %) nominal anual. El no pago o el pago con retardo de las cuotas, faculta a la UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA, a exigir la cancelación inmediata de la totalidad de la obligación, sin que la vía operativa, siendo de cargo de los deudores las honorarios, gastos y costas que se causen por el cobro extrajudicial, o judicial de que hubiere lugar.

En constancia firmamos en _____ a los _____ del mes de _____ de _____ de _____

Abatamiento,

CASTIBLANCO MARTINEZ GLADYS MILENA MARTINEZ CARRILLO ANA MARGARITA

	MACROPROCESO DE APOYO	CODIGO: AFE059
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 3
	SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE MATRÍCULA	PÁGINA: 1 de 1

EL PROCESO DE SOLICITUD HA FINALIZADO CON ÉXITO
11-05-2021

NUMERO DE SOLICITUD: 48264 PERIODO: FINANCIACION 2021-2

Identificación 1069719608 Código estudiante 11020209
APELLIDOS Y NOMBRES CASTIBLANCO MARTINEZ GLADYS MILENA
Identificación del Deudor Solidario 20567779 APELLIDOS Y NOMBRES DEL DEUDOR SOLIDARIO MARTINEZ CARRILLO ANA MARGARITA

Tipo de financiación solicitada
TIPO B

Declaramos bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es verídica y autorizamos expresa, voluntaria e irrevocablemente a la UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA, para que en virtud de una o varias obligaciones adquiridas con esta entidad en calidad de deudores; reporte, circule, consulte y rectifique datos económicos personales, que reflejen nuestros hábitos de pago, capacidad de endeudamiento y, en sí, el cumplimiento de nuestras obligaciones contraídas con la Universidad.

CASTIBLANCO MARTINEZ GLADYS MILENA MARTINEZ CARRILLO ANA MARGARITA

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional



MACROPROCESO GESTION DE DATOS PERSONALES	CODIGO: 635G-03H-404
PROCESO GESTION DE DATOS PERSONALES	VERSION: 1
AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE USUARIOS SOLIDARIOS	VICERRECTORIA DE DATOS PERSONALES DE USUARIOS SOLIDARIOS
	PAGINA: 2 de 2

151
AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la Universidad de Cundinamarca, la cual en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, de Decreto 1377 de 2013 y el Decreto Único reglamentario 1074 de 2015 en los capítulos 25 y 26, informo que:

1. La Universidad actúa como responsables del Tratamiento de Datos Personales de los cuales soy titular, conforme a la política de Tratamiento de Datos Personales de la Universidad disponible en el portal institucional www.ucundinamarca.edu.co, con la siguiente finalidad:

Recopilar, acceder, consultar, almacenar, usar y circular internamente y externamente cuando se requiere, información personal, crediticia y financiera para la respectiva gestión del proceso de gestión de financiación de manutención para estudiantes y envío de correos electrónicos y/o llamadas relacionados con el trámite y los pagos.

Una vez finalizado el proceso de gestión de financiación de manutención en las diferentes modalidades y tanto el estudiante como el codeudor se encuentren a paz y salvo con la institución, el documento será devuelto al titular (usuario solidario) o archivado según los lineamientos institucionales.

2. Como titular de los datos tengo la facultad de contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados que traten sobre información sensible o sobre datos de menores de edad.

Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo, la orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

3. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico contadodedatos@ucundinamarca.edu.co

4. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar la supresión de los datos que no sean necesarios, a solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

5. Leído lo anterior y al diligenciar este formulario autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a la Universidad de Cundinamarca, para el tratamiento de los datos

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá - Cundinamarca
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co
NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad

MACROPROCESO GESTION DE DATOS PERSONALES	CODIGO: 635G-03H-404
PROCESO GESTION DE DATOS PERSONALES	VERSION: 1
AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE USUARIOS SOLIDARIOS	VICERRECTORIA DE DATOS PERSONALES DE USUARIOS SOLIDARIOS
	PAGINA: 2 de 2

personales suministrados dentro de las finalidades legales aquí contempladas. Declaro ser el titular de la información reportada en este formulario y que la he suministrado de forma voluntaria, completa, confiable, veraz, exacta y verídica, además reconozco que los datos suministrados a la Universidad son ciertos, dejando por sentado que no se ha omitido o adulterado ninguna información.

Nota: Por favor diligenciar y remitir este documento, no se aceptan tachones o enmendaduras

INFORMACION DEL TITULAR DE LOS DATOS	
Identificación:	Identificación:
Tratamiento de datos:	<input type="checkbox"/> No Solicitado <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Total
*Línea de Cédula:	Identificación:
INFORMACION DEL ESTUDIANTE	
Identificación No.:	Identificación de Codeudor:
Programa al que se inscribe:	
Fecha de Ejecución del Documento:	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Otro	

* FIRMA DEL TITULAR (DEUDOR):

*Fecha de Ejecución del Documento

Código Serie Documental (Ver Tabla de Retención Documental).

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá - Cundinamarca
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co
NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad

Legalización de la Solicitud.

Para legalizar la solicitud realizada en la plataforma, usted deberá contar con los siguientes documentos.

Estudiante Fraccionamiento

1. Fotocopia del documento de identidad.
2. AFR057 Comprobante de la solicitud. (se descarga una vez haga la solicitud en su plataforma)
3. AFR058 Condiciones generales de fraccionamiento. (se descarga una vez haga la solicitud en su plataforma **debidamente firmado con huella por estudiante y /o codeudor**)
4. AFR059 Pagaré. se descarga una vez haga la solicitud **debidamente firmado con huella por estudiante y /o codeudor** no se deben diligenciar espacios en blanco

Codeudor solidario

1. Fotocopia del documento de identidad.

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
NIT: 890.680.062-2



2. Certificado laboral o los dos últimos desprendibles de pago. (Si es dependiente o asalariado)
3. En caso de ser independiente demostrar ingresos a través de una certificación de ingresos expedida por contador público.
- 4. Autorización de datos personales codeudor. (ESG-SSI-r024)**

NOTA: se tendrá únicamente en cuenta, las solicitudes que hayan sido radicadas o que lleguen en original a la universidad .