



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

PROCESO GESTIÓN FINANCIACIÓN

SOLICITUD RENOVACION O
SUSPENSION TEMPORAL
CREDITO EDUCATIVO

RENOVACION O SUSPENSION TEMPORAL

Crédito Educativo



FECHA RADICADO	AÑO	MES	DIA	RADICADO NUMERO		
RENOVACION:	Sostenimiento <input type="radio"/>	Matrícula <input type="radio"/>	Sostenimiento y Matrícula <input type="radio"/>			
SUSPENSION DE DESEMBOLSO:	<input type="radio"/>					
NOTA: En caso de solicitud de suspensión de desembolso, justificarlo por escrito						
1. DATOS PERSONALES						
Primer Apellido		Segundo Apellido				
Primer Nombre		Segundo Nombre				
Tipo Identificación:	C.C. <input type="radio"/>	C. Ext. <input type="radio"/>	T.I. <input type="radio"/>	No. <input type="text"/>	Expedida:	
Fecha Nacimiento		Lugar de Nacimiento		Edad		
Día	Mes	Año	Departamento	Municipio		
Dirección de Residencia (Ciudad donde estudia):			Vereda /Barrio:			
Departamento:			Municipio:			
Dirección de Residencia (Núcleo Familiar en Casanare):			Vereda /Barrio:		Municipio:	
Correo Electrónico:			Teléfonos:			
valor consignado en época de estudio:	\$	Fecha de la cuota consignada:	Día	Mes	Año	Teléfono Familiar:
2. INFORMACION ACADEMICA						
Ciclo Académico:	Año	Semestre	1	2		
Nivel Académico que cursa:						
PREGRADO:	Técnico Profesional <input type="radio"/>	Tecnólogo <input type="radio"/>	Profesional	<input type="radio"/>		
POSGRADO:	Especialización <input type="radio"/>	Maestría <input type="radio"/>	Doctorado o PhD	<input type="radio"/>		
Universidad:	Programa Académico:					
Pais:	Departamento:		Ciudad:			
Naturaleza de la Institución:	Pública <input type="radio"/>	Privada <input type="radio"/>	Modalidad de Asistencia:			
			Presencial <input type="radio"/>	Distancia <input type="radio"/>		
Cuántos periodos o Semestres tiene el programa académico?			Tipo de Periodo:			
			Anual <input type="radio"/>	Semestral <input type="radio"/>	Cuatrimestral <input type="radio"/>	
Periodo o Semestre a cursar:	Nota promedio ultimo periodo o semestre cursado:	Valor Matrícula certificado por la Universidad:	Numero de SMMLV sostenimiento:			
			0	1	2	3
3. INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL (Para estudiantes menores de edad)						
Primer Apellido		Segundo Apellido				
Primer Nombre		Segundo Nombre				
Tipo Identificación:	C.C. <input type="radio"/>	C. Ext. <input type="radio"/>	No. <input type="text"/>	Expedida:		



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

PROCESO GESTIÓN FINANCIACIÓN

SOLICITUD RENOVACION O SUSPENSION TEMPORAL CREDITO EDUCATIVO

Fecha Nacimiento

Day, Month, Year input boxes

Day, Mes, Año

Lugar de Nacimiento

Department input box

Departamento

Municipality input box

Municipio

Edad

Age input box

Teléfonos:

Correo Electrónico:

Actividad principal que desarrolla:

4. CAUSAL DE SUSPENSION DE DESEMBOLSO

Retiro temporal del programa académico
Cierre temporal de la Universidad

Problemas físicos o fuerza mayor
Homologación aprobada FESCA

DECLARACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Para fines previstos en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en el presente formulario son correctos y la fiel expresión de la verdad.

Autorizo bajo mi absoluta responsabilidad al Instituto Financiero de Casanare para que gire y consigne a la cuenta correspondiente (Universidad y/o estudiante), el desembolso del crédito aprobado por concepto de renovación; en el caso de haber consignado el valor de matrícula en mi cuenta bancaria o en la de mi representante legal me comprometo a utilizar los recursos del crédito para los fines a los cuales me fue concedido.

En caso que el IFC, consigne valores adicionales a los aprobados en la renovación, me comprometo a reintegrar al IFC como administrador del Fondo de Educación Superior del Departamento de Casanare - FESCA dicho excedente en un plazo no mayor a 15 días calendario. En su defecto autorizo para que se me descuente del proximo giro, pero si es suspendido temporalmente el desembolso siguiente, me obligo a reintegrar dichos montos en los términos establecidos de lo contrario reconozco la posibilidad del IFC - FESCA para hacer efectivo el recaudo según lo contemplado en el reglamento interno del crédito de FESCA.

De igual manera autorizo al Instituto Financiero de Casanare - FESCA para ser notificado a través del E - mail de acuerdo a lo estipulado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

OBSERVACIONES

- a) Este formulario se debe presentar impreso en una sola hoja, utilizando las dos caras, diligenciado en todas sus partes y presentarlo en original y copia, anexando los documentos indicados en el Artículo 14 del reglamento general de crédito (Consultar la página www.ifc.gov.co).
b) El estudiante debe presentar una copia de la solicitud de renovación en la Universidad para actualizar datos.
c) Informar por escrito y oportunamente a la Junta Administradora del FESCA toda novedad que se presente en desarrollo de sus estudios, explicando la causa y duración aproximada de la misma, adjuntando los respectivos soportes que lo justifiquen.

Acepto conocer los procedimientos, las condiciones y el reglamento de crédito del FESCA,

Nombre del Estudiante:

Student name input box

Firma

No de Identificación:

Identification number input box

Nombre del Representante legal:

Legal representative name input box

Firma

Cedula Ciudadania No.

Citizen ID number input box

De

5. CONCEPTOS (Espacio exclusivo para FESCA)

Concepto Analista:

Concepto Comité

Observaciones:

Fecha input boxes

Fecha input boxes

- Options for Analyst: Viable, Aplazado, Suspensión temporal sin sanción, Suspensión temporal con sanción, Suspensión definitiva del crédito

- Options for Committee: Viable, Aplazado, Suspensión temporal sin sanción, Suspensión temporal con sanción, Suspensión definitiva del crédito

Firma:

Firma: