



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
PROCEDIMIENTO DE SOLICITUD DE CRÉDITO,
ESTUDIO Y APROBACIÓN DE CRÉDITO

SOLICITUD
DE CRÉDITO
EDUCATIVO
PREGRADO

2400P03P01F17-A

FECHA DE APROBACIÓN
AGOSTO 2010

PREGRADO

Crédito Educativo

FECHA RADICADO: año mes día RADICADO NÚMERO:

Solicita para: Sostenimiento Matrícula Sostenimiento y Matrícula

1. Datos Personales

Primer Apellido: Segundo Apellido:

Primer Nombre: Segundo Nombre:

Identificación: C.C. C. Ext. T.I. No. Expedida en: dpto. mpio.

Fecha de Nacimiento: año mes día Lugar de Nacimiento: dpto. mpio. Edad

Dirección de Residencia (ciudad donde estudia): Vereda/Barrio

Departamento: Municipio: Teléfonos:

Dirección de Residencia (núcleo familiar en Casanare): Vereda/Barrio

Municipio: Teléfono Fijo: Teléfono Celular:

Correo electrónico:

2. Datos Generales

Pertenece a una comunidad étnica?: SI NO Cuál?: Puntaje de SISBEN:

Tiene limitaciones ó discapacidades excepcionales?: SI NO ¿Es víctima del conflicto?: SI NO

Sufragó en las últimas elecciones?: SI NO Representó al Dpto en competencias deportivas y/o culturales: SI NO Libreta militar primera clase?: SI NO

3. Información Académica

Es bachiller egresado de Casanare?: SI NO Fecha de Egreso: año mes día

Cantidad de grados cursados en el Departamento de Casanare (debidamente certificados):

Tuvo usted el mejor puntaje del ICFES en su municipio?: SI NO

Fue usted el mejor bachiller por mérito educativo en su Institución Educativa?: SI NO

Cuánto fue su puntaje en el ICFES?: Puntaje promedio:

4. Información Académica del Pregrado

Ciclo Académico: Año: Semestre: Nota promedio de semestres cursados:

Nivel de formación a realizar: Técnico Profesional: Tecnológico: Profesional:

Universidad: Programa Académico:

Ciudad: Estudia en CERES Dptal: SI NO Modalidad de Asistencia: Presencial: Distancia:

¿Cuántos periodos o semestres tiene el programa académico? Tipo de periodo: Anual: Semestral: Cuatrimestral:

Periodo o semestre a cursar: Nota promedio del último semestre cursado:

Valor Matrícula certificado por la Universidad: Número de SMMLV solicitados para sostenimiento:

5. Información del Representante Legal (para estudiantes menores de edad)

Primer Apellido: Segundo Apellido:
Primer Nombre: Segundo Nombre:
Identificación: C.C. C. Ext. No. Expedida en: dpto.
mpio.
Fecha de Nacimiento: año mes día Lugar de Nacimiento: dpto. Edad
mpio. Vereda/Barrio
Dirección de Residencia:
Departamento: Municipio: Teléfonos:
Correo electrónico:
Actividad principal que desarrolla:

6. Información del Codeudor

Primer Apellido: Segundo Apellido:
Primer Nombre: Segundo Nombre:
Identificación: C.C. C. Ext. No. Expedida en: dpto.
mpio.

7. Autorizaciones y Declaraciones

CONSULTA Y REPORTE A CENTRAL DE RIESGO

Autorizo al Instituto Financiero de Casanare I.F.C. a reportar, solicitar y divulgar a la Central de información Financiera CIFIN que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a cualquier otra entidad con similares objetivos, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad, como usuario de cualquier operación de crédito activa, futura o pasada. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento será reflejado en la mencionada base de datos en la que se consigna de manera completa, todos los datos referentes, comportamiento actual o pasado frente al sector financiero y en general, el cumplimiento de mis obligaciones.

La permanencia de la información que refleja incumplimiento dependerá de que se efectúe el pago de acuerdo con los plazos establecidos jurisprudencialmente o las normas legales al respecto, el reglamento de la CIFIN y de las demás entidades que manejan esta información, por lo tanto las entidades del sector financiero afiliadas a dicha central conocerán el comportamiento de mis obligaciones financieras y el manejo de mis activos con el INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE I.F.C.- FESCA.

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES

Orbrando en nombre propio de manera voluntario o en nombre o representación de _____ y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen y Bienes al I.F.C. con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993), las circulares externas 007 de 1996, 046 de 2002, 025 de 2003, 034 de 2004 y 040 de 2004, expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para el manejo del producto.

NOTA: Esta solicitud de crédito que recibe el Instituto Financiero de Casanare I.F.C. no constituye compromiso inmediato o posterior para el otorgamiento del crédito, la decisión final corresponde exclusivamente a las respectivas instancias de aprobación. Cualquier información detectada como errónea anula la presente solicitud.

OBSERVACIONES:

El formulario se debe presentar en una sola hoja, utilizando las dos caras, diligenciarlo en todas sus partes y presentarlo en original. Si la solicitud de crédito resulta NEGADA, el tiempo máximo para retirar la documentación será de 30 días, pasado este plazo el IFC – FESCA, procederá a la destrucción completa de toda la documentación, sin previo aviso.

Firma del estudiante: _____ Firma del Representante Legal: _____

No. Identificación: de: C.C. No.: de: