



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

**SOLICITUD
DE CRÉDITO
EDUCATIVO
POSGRADO**

2400P03P01F18-A

FECHA DE APROBACIÓN
AGOSTO 2010

POSGRADO

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. 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

Sisbenizado en Casanare? SI NO Años de estudio realizados en Casanare (Debidamente Certificados)

Ha ejecutado trabajos de investigación aplicables al Departamento? SI NO Años de experiencia laboral en Casanare (Debidamente Certificados)

Total de años vinculados con el Departamento (Debidamente Certificados)

3. Información Académica de Pregrado

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

Naturaleza de la Institución de Educación Superior donde realizó sus estudios de Pregrado: Privada: Pública:

Promedio acumulado de notas en la carrera: ¿Su Tesis fue Meritoria o Laureada? SI NO

4. Información Académica de Posgrado

Ciclo Académico: Año: Semestre: 1 2 Nota promedio de semestres cursados:

Tipo de Posgrado escogido: Especialización: Maestría: Doctorado o PhD:

Universidad: Programa Académico:

País: Departamento: Ciudad:

Naturaleza de la Institución: Privada: Pública: 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: 0 1 2 3

5. Información del Codeudor Solidario

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

6. 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

Obrando 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 solicitante: _____

Nombres y Apellidos:

C.C. No.: expedida en: