

 <small>INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	SOLICITUD DE CREDITO EDUCATIVO	CODIGO: RGN01-42
	PROCESO GESTIÓN FINANCIACIÓN		FECHA DE APROBACIÓN: 03/06/2025
			VERSIÓN: 04

TRD_110_46_04

SOLICITUD DE CREDITO EDUCATIVO

1. TIPO DE SOLICITUD:

Sostenimiento <input type="radio"/>	SMMLV <input type="radio"/> # <input style="width: 50px;" type="text"/>	Matrícula <input type="radio"/> _____ %
-------------------------------------	---	---

SOLICITANTE <input type="radio"/>	CODEUDOR <input type="radio"/>	DEUDOR SOLIDARIO <input type="radio"/>	CO-PROPIETARIO <input type="radio"/>	REPRESENTANTE LEGAL <input type="radio"/>
-----------------------------------	--------------------------------	--	--------------------------------------	---

2. DATOS PERSONALES:

Primer Nombre <input style="width: 150px;" type="text"/>	Segundo Nombre <input style="width: 150px;" type="text"/>
Primer Apellido <input style="width: 150px;" type="text"/>	Segundo Apellido <input style="width: 150px;" type="text"/>

Tipo Identificación: C.C. ☐ C. E ☐ T.I. ☐ No. Lugar de Expedición:

Fecha Nacimiento	Lugar de Nacimiento	
<input style="width: 40px;" type="text"/> DD <input style="width: 40px;" type="text"/> MM <input style="width: 40px;" type="text"/> AAAA	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
	Departamento	Municipio

Dirección de Residencia: Vereda /Barrio: Municipio:

Correo Electrónico: Teléfono1: Teléfono2:

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA:

Independiente ☐ Dependiente ☐ Empleado ☐

Nombre de la Empresa o Actividad: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Dirección: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Antigüedad (Años): <input style="width: 50px;" type="text"/>
Tipo de Vinculación: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Ciudad: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Barrio / Vereda: <input style="width: 100px;" type="text"/>
		Teléfono: <input style="width: 100px;" type="text"/>

4. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL ESTUDIANTE

Periodo Académico a cursar	Año <input style="width: 40px;" type="text"/>	Periodo <input style="width: 40px;" type="text"/>	1 <input style="width: 40px;" type="text"/>	2 <input style="width: 40px;" type="text"/>	3 <input style="width: 40px;" type="text"/>
----------------------------	---	---	---	---	---

Nivel Académico:

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:

País: Departamento: Ciudad:

Naturaleza de la Institución: Pública ☐ Privada ☐ Modalidad de Estudio: Presencial ☐ Distancia ☐ Virtual ☐

Cuántos ciclos tiene el programa académico? Periodicidad: Anual ☐ Semestral ☐ Cuatrimestral ☐

Ciclo a cursar: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Nota promedio acumulado: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Nota último periodo cursado: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Valor Matrícula Ordinaria certificado por la Universidad: \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>
---	--	--	---

5. AUTORIZACIÓN DE GIRO

A) Cuenta bancaria personal ☐ B) Cuenta bancaria universidad ☐

4. REFERENCIAS

FAMILIAR (Que no conviva con Ud.)	1	Nombres y Apellidos: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Parentesco: <input style="width: 100px;" type="text"/>
		Teléfono: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Ciudad de Residencia: <input style="width: 100px;" type="text"/>
	2	Nombres y Apellidos: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Parentesco: <input style="width: 100px;" type="text"/>
		Teléfono: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Ciudad de Residencia: <input style="width: 100px;" type="text"/>
PERSONAL	1	Nombres y Apellidos: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Parentesco: <input style="width: 100px;" type="text"/>
		Teléfono: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Ciudad de Residencia: <input style="width: 100px;" type="text"/>

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	SOLICITUD DE CREDITO EDUCATIVO	CODIGO: RGN01-42
	PROCESO GESTIÓN FINANCIACIÓN		FECHA DE APROBACIÓN: 03/06/2025
			VERSIÓN: 04

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Esta solicitud de crédito no constituye compromiso inmediato o posterior, para el otorgamiento del crédito por parte del IFC, la decisión final corresponde exclusivamente a la aplicación de la política interna de crédito y a la decisión de las respectivas instancias de aprobación. Una vez aprobado el crédito y pasados CUARENTA Y CINCO (45) días de haberle informado al beneficiario y éste no se manifiesta; se entenderá que desiste del mismo, procediendo a revocar su aprobación y asignación presupuestal.

Autorización de Destrucción de Documentos: Pasado un tiempo máximo de seis (6) meses; autorizo al Instituto Financiero de Casanare, en el evento de que no me sea aprobado el crédito solicitado, que se lleve a cabo la destrucción de todos los documentos que he aportado con la solicitud de crédito y los que haya firmado para tal efecto. Declaración de conocimiento de condiciones de crédito: Certifico que el Instituto Financiero de Casanare me ha suministrado toda la información referente a los términos y condiciones del crédito, bajo las cuales se efectuará el análisis del mismo. Certifico que entiendo y acepto las condiciones del crédito, especialmente en lo referente a: Tasas de interés, periodicidad, plazo, bases de seguros, comisiones, gastos de cobranza, honorarios, condiciones de pagos anticipados, derechos del IFC en caso de incumplimiento del deudor y demás políticas y condiciones aplicables a la línea de crédito. Certifico que entiendo y acepto que el IFC, no contrae con esta solicitud la obligación de otorgar el crédito, que las condiciones pueden variar al momento del desembolso del crédito, que si mi solicitud de crédito es aprobada debo firmar unos documentos para formalizar el desembolso, tales como: pagaré en blanco, carta de instrucciones y carta de otorgamiento.

Autorización para la inclusión y/o consulta de datos en la central de información CIFI o cualquier otra entidad que maneje esta información. Autorizo al Instituto Financiero de Casanare "IFC" a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de Información Financiera CIFI - TRANSUNION o a cualquier otra entidad con similar objetivo, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad, como usuario de cualquier operación de crédito activa, 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 efectue el pago de acuerdo con los plazos establecidos jurisprudencialmente o las normas legales al respecto.

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y OTRAS DECLARACIONES. En cumplimiento de las prácticas implementadas por el IFC, para la prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo; Yo - el (la) abajo firmante, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento de lo señalado en la circular externa No. 029 del 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, en el EOF (Decreto 663 de 1993), el Decreto 2555 de 2010, ley 190 de 1995, ley 1474 de 2011, "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes, sujeto a las sanciones establecidas en el código penal. Adicionalmente declaro:

- Que mis recursos (o los recursos de la persona natural o jurídica que represento) provienen de actividades lícitas y corresponden al desarrollo normal de mis actividades y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el art. 323 del Código de Procedimiento penal o en cualquier norma que lo complementa, sustituya o modifique.
- Que yo (o la persona natural o jurídica que represento) no he/ha efectuado transacciones u operaciones consistentes en o destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el art. 323 del Código de Procedimiento penal o en cualquier norma que lo complementa, sustituya o modifique, o a favor de personas que ejecutan o están relacionadas con la ejecución de dichas actividades, como tampoco nos encontramos en listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (listas de las naciones unidas) o en las listas OFAC, así mismo que en nuestra contra no se adelanta ningún proceso en instancias nacionales o internacionales por ninguno de los aspectos anteriores, como tampoco existe, contra mí, ni la entidad que represento, ni sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el 5% o más del capital social, aporte o participación sus representantes legales y miembros de la junta directiva, investigación o procesos penales por delitos dolosos, estando el IFC, facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en base de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales, así como para que efectué los respectivos reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con las políticas y los manuales relacionados con su sistema de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo.
- Que en cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas concordantes, en calidad de titular de la información, autorizo al IFC de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca para tratar mi información personal de acuerdo con la política de Tratamiento de Datos Personales del IFC para que pueda: Procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, suministrar, confirmar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, actualizar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Autorizo al IFC para que pueda remitir mi información a las empresas que realicen gestiones de cobro u otras acciones en nombre del IFC, estas actividades las podrán realizar a través de correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto, o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer. La solicitud de supresión de información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.
- Que no tengo inhabilidad para acceder y ser beneficiario de crédito del IFC, así: no me encuentro vinculado como deudor principal de crédito educativo con el IFC u otras entidades, adeudando más del 50% de la obligación; no registro mora vigente o histórica en el sector real con más de dos (2) las obligaciones; no registro mora vigente o histórica en el sector financiero que superen 180 días de mora; no estoy reportado por las centrales de información financiera, en categoría de deuda "CASTIGADA" y no he presentado información falsa o con inconsistencias.
- Que me comprometo a actualizar, cada vez que sea necesario, los datos e información requerida por el IFC.

6. CERTIFICADO DE NO DECLARANTE: De acuerdo con lo previsto en el Decreto 2229 del 22 de diciembre de 2023 Artículo 1.6.1.13.2.7 y en atención a que NO soy responsable del impuesto a las ventas (IVA) manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2025, ya que al 31 de diciembre del mismo año, no cumplo con ninguna de las siguientes condiciones:
Patrimonio bruto en el último día del año gravable 2025 no exceda de cuatro mil quinientas (4500) UVT (\$224,095,500), Ingresos brutos del respectivo ejercicio gravable sean inferiores a mil cuatrocientas (1400) UVT (\$69,718,600), Consumos mediante tarjeta de crédito no excedan de mil cuatrocientas (1400) UVT (\$69,718,600), Valor total de las compras y consumos no superen las mil cuatrocientas (1400) UVT (\$69,718,600), Valor total acumulado de Consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no exceda de mil cuatrocientas (1400) UVT (\$69,718,600).
Seleccione: NO DECLARANTE DE RENTA: _____. DECLARANTE DE RENTA: _____.
Si es Declarante de Renta, se debe anexar la copia de la declaración de renta del último año o según corresponde.

Firmo, a los DD días del mes de MM de AAAA

Nombre : _____ Firma _____

HUELLA