
 <small>INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	SOLICITUD RENOVACIÓN O SUSPENSIÓN TEMPORAL CRÉDITO EDUCATIVO	CODIGO : RCE01-07
	PROCESO GESTIÓN CRÉDITO EDUCATIVO		FECHA DE APROBACIÓN: 22/06/2022
			VERSIÓN:02
TRD_110_46_04			

## RENOVACIÓN O SUSPENSIÓN TEMPORAL

## CRÉDITO EDUCATIVO

FECHA RADICADO		AÑO		MES		DÍA		RADICADO NÚMERO	
RENOVACIÓN:		Sostenimiento <input type="radio"/>		Matrícula <input type="radio"/>		Sostenimiento y Matrícula <input type="radio"/>			
SUSPENSIÓN DE DESEMBOLSO:		<input type="radio"/>							
NOTA: En caso de solicitud de suspensión de desembolso, justificarlo por escrito									
<b>1. DATOS PERSONALES</b>									
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		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
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:	
<b>VINCULACIÓN LABORAL:</b> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>									
Nombre de la Empresa o Actividad:				Dirección			Antigüedad (Años):		
Tipo de Contrato:			Ciudad:		Barrio:		Teléfonos:		
<b>2. INFORMACIÓN ACADÉMICA</b>									
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:				
País:			Departamento:			Ciudad:			
Naturaleza de la Institución:					Modalidad de Asistencia:				
Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/>					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 último periodo o semestre cursado:		Valor Matrícula Ordinaria certificado por la Universidad:			Número de SMMLV aprobados para sostenimiento entre CERO (0) SEIS (6) (Letras y números):		
							<input type="text"/> #		

 <small>INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE</small>	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	<b>SOLICITUD RENOVACIÓN O SUSPENSIÓN TEMPORAL CRÉDITO EDUCATIVO</b>	CODIGO : RCE01-07
	<b>PROCESO GESTIÓN CRÉDITO EDUCATIVO</b>		FECHA DE APROBACIÓN: 22/06/2022
			VERSIÓN:02

### 3. AUTORIZACIÓN DE GIRO

Autorizo que el valor de la matrícula sea girado:

- Cuenta personal (Anexo certificación bancaria)       Cuenta Universidad (Anexo certificación bancaria)  
 Matrícula a universidad y Sostentamiento a mi cuenta personal. (Anexo certificaciones bancarias)

### 4. INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL (Para estudiantes menores de edad)

Primer Apellido  Segundo Apellido

Primer Nombre  Segundo Nombre

Tipo Identificación: C.C.  C. Ext.  No.  Expedida: .....

Fecha Nacimiento			Lugar de Nacimiento			Edad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Día Mes Año</small>			<small>Departamento</small>			<small>Municipio</small>		
Teléfonos:			Correo Electrónico:			Actividad principal que desarrolla:		

### 5. CAUSAL DE SUSPENSIÓN DE DESEMBOLSO

- Retiro temporal del programa académico  Problemas físicos o fuerza mayor   
 Cierre temporal de la Universidad  Homologación aprobada FESCA

### DECLARACIÓN 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 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 o de los medios de comunicación registrados en este formulario.

### 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 sin tachones y copia, anexando los documentos indicados en el Artículo 14 del reglamento general de crédito (Consultar la página [www.ifc.gov.co](http://www.ifc.gov.co)).  
 b) El estudiante debe presentar una copia de la solicitud de renovación en la Universidad para actualizar datos en los casos que se tiene convenio.  
 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:  Firma \_\_\_\_\_

No de Identificación:

Nombre del Representante legal:  Firma \_\_\_\_\_

Cédula Ciudadanía No.  De \_\_\_\_\_