

 <small>INSTITUTO FINANCIERO DE CASANARE</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		SOLICITUD RENOVACIÓN O SUSPENSIÓN TEMPORAL CRÉDITO EDUCATIVO		CODIGO : RGN01-43
	PROCESO GESTIÓN FINANCIACIÓN				FECHA DE APROBACIÓN: 01/12/2025
					VERSIÓN: 06
TRD_110_46_04					
<b>RENOVACIÓN O SUSPENSIÓN TEMPORAL DE CRÉDITO EDUCATIVO</b>					
<b>1. TIPO DE SOLICITUD</b>					
RENOVACIÓN: Sostenimiento <input type="radio"/>			Matrícula <input type="radio"/>	Suspensión de Desembolso: <input type="radio"/>	
<b>2. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE</b>					
Primer Nombre	<input type="text"/>		Segundo Nombre	<input type="text"/>	
Primer Apellido	<input type="text"/>		Segundo Apellido	<input type="text"/>	
Tipo Identificación: C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> No. <input type="text"/>			Lugar de Expedición: _____		
Edad:	Dirección de Residencia (Ciudad donde estudia):			Vereda /Barrio:	
Departamento:			Municipio:		
Dirección de Residencia (Nucleo Familiar):				Vereda /Barrio:	Municipio:
Correo Electrónico:				Teléfono del estudiante:	
Valor consignado en época de estudio:	\$ <input type="text"/>	Fecha de la Consignación:	DD <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	AAAA <input type="text"/> Teléfono familiar: <input type="text"/>
<b>3. ACTIVIDAD ECONÓMICA:</b>					
Independiente <input type="radio"/>	Dependiente <input type="radio"/>	Empleado <input type="radio"/>			
Nombre de la Empresa o Actividad:			Dirección		Antigüedad (Años):
Tipo de Vinculación:		Ciudad: <input type="text"/>	Barrio / Vereda: <input type="text"/>		Teléfono: <input type="text"/>
<b>4. INFORMACIÓN ACADÉMICA</b>					
Periodo Académico a cursar:			Año <input type="text"/>	Periodo	<input type="button" value="1"/> <input type="button" value="2"/> <input type="button" value="3"/> <input type="button" value="4"/>
Nivel Académico:					
PREGRADO:	Técnico Profesional <input type="radio"/>	Tecnológico <input type="radio"/>	Profesional <input type="radio"/>		Doctorado o PhD <input type="radio"/>
POSGRADO:	Especialización <input type="radio"/>	Maestría <input type="radio"/>			
Universidad: <input type="text"/>		Programa Académico: <input type="text"/>			
País: <input type="text"/>		Departamento: <input type="text"/>		Ciudad: <input type="text"/>	
Naturaleza de la Institución:			Modalidad de Estudio:		
Pública <input type="radio"/>	Privada <input type="radio"/>		Presencial <input type="radio"/>	Distancia <input type="radio"/>	Virtual <input type="radio"/>
Cuantos ciclos tiene el programa académico?			Periodicidad:		
			Anual <input type="radio"/>	Semestral <input type="radio"/>	Cuatrimestral <input type="radio"/>
Ciclo a cursar: <input type="text"/>	Nota promedio acumulado: <input type="text"/>	Nota último semestre cursado: <input type="text"/>	Valor Matrícula Ordinaria certificado por la Universidad: \$ <input type="text"/>		Número de SMMLV aprobados para sostenimiento entre CERO (0) y SEIS (6): <input type="text"/> # <input type="text"/>

Carrera 13 C No. 9-91 PBX: 320 889 9573.

E-mail: fesca@ifc.gov.co/instituto@ifc.gov.co

Yopal - Casanare





SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

PROCESO GESTIÓN FINANCIACIÓN

SOLICITUD RENOVACIÓN O  
SUSPENSIÓN TEMPORAL  
CRÉDITO EDUCATIVO

CÓDIGO : RGN01-43

FECHA DE APROBACIÓN: 01/12/2025

VERSIÓN: 06

## 5. CAUSAL DE SUSPENSION DE DESEMBOLSO

- Retiro temporal del programa académico  Problemas físicos o fuerza mayor  Desnivelación académica   
 Cierre temporal de la Universidad  Cambio de programa y/o universidad  Promedio notas inferior a 3.2

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

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Tipo Identificación:  C.C.  C. E.No. 

## DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Autorización para la inclusión y/o consulta de datos en la central de información CIFIN 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 CIFIN - 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.

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 descuento del próximo 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 correo electrónico de acuerdo a lo estipulado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, demás normatividad vigente aplicables como en los medios de comunicación suministrados.

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

**Nombre del Estudiante:**

**Firma** 

**No de Identificación:**

**Nombre del Representante legal:**

**Firma**

**No de Identificación:**

**Firma**

Carrera 13 C No. 9-91 PBX: 320 889 9573.

E-mail: fesca@ifc.gov.co/instituto@ifc.gov.co

Yopal - Casanare

