

 <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				
RENOVACIÓN O SUSPENSIÓN TEMPORAL DE CRÉDITO EDUCATIVO				
1. TIPO DE SOLICITUD				
RENOVACIÓN: Sostenimiento <input type="radio"/> Matrícula <input type="radio"/> Suspensión de Desembolso: <input type="radio"/>				
2. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE				
Primer Nombre		Segundo Nombre		
Primer Apellido		Segundo Apellido		
Tipo Identificación: C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> No.		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:	\$	Fecha de la Consignación:	DD	MM
		AAAA	Teléfono familiar:	
3. ACTIVIDAD ECONÓMICA:				
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:	Barrio / Vereda:	Teléfono:	
4. INFORMACIÓN ACADÉMICA				
Periodo Académico a cursar:		Año	Periodo	1 2 3 4
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:		
Pais:	Departamento:		Ciudad:	
Naturaleza de la Institución: Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/>		Modalidad de Estudio: Presencial <input type="radio"/> Distancia <input type="radio"/> Virtual <input type="radio"/>		
Cuántos ciclos tiene el programa académico?		Periodicidad: Anual <input type="radio"/> Semestral <input type="radio"/> Cuatrimestral <input type="radio"/>		
Ciclo a cursar:	Nota promedio acumulado:	Nota último semestre cursado:	Valor Matrícula Ordinaria certificado por la Universidad: \$	Número de SMMLV aprobados para sostenimiento entre CERO (0) y SEIS (6): <input type="text"/>

 <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

5. CAUSAL DE SUSPENSIÓN DE DESEMBOLSO

Retiro temporal del programa académico ☐ Problemas físicos o fuerza mayor ☐ Desnivelación academica ☐
 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. <input type="radio"/> C. E. <input type="radio"/> 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 descuenta 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 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.

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

Nombre del Estudiante:
No de Identificación:

Firma _____

Nombre del Representante legal:
No de Identificación:

Firma _____