
 <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: 04/12/2024	
					VERSIÓN:03	
TRD_110_46_04						
<b>RENOVACIÓN O SUSPENSIÓN TEMPORAL</b>				<b>CRÉDITO EDUCATIVO</b>		
FECHA RADICADO	DÍA	MES	AÑO	N° DE CARPETA		
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 Nombre				Segundo Nombre		
Primer Apellido				Segundo Apellido		
Tipo Identificación: C.C. <input type="radio"/> C. Ext. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> No. <input type="radio"/> Lugar de Expedición: _____						
Fecha Nacimiento		Lugar de Nacimiento			Edad	
Día	Mes	Año	Departamento		Municipio	
Dirección de Residencia (Ciudad donde estudia):				Vereda /Barrio:		
Departamento:				Municipio:		
Dirección de Residencia (Nucleo 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:
VINCULACIÓN LABORAL: 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	Periodo	1 2 3
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"/> Virtual <input type="radio"/>			
Cuantos semestres tiene el programa académico?			Tipo de Periodo:			
			Anual <input type="radio"/> Semestral <input type="radio"/> Cuatrimestral <input type="radio"/>			
Semestre a cursar:	Nota promedio acumulado:	Nota ultimo semestre cursado:	Valor Matrícula Ordinaria certificado por la Universidad:		Número de SMMLV aprobados para sostenimiento entre CERO (0) SEIS (6) (números):	
			\$		_____ #	

	<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: 04/12/2024
			VERSIÓN:03

**3. AUTORIZACIÓN DE GIRO**

• Autorizo que el valor de la matrícula sea girado:  
 Cuenta personal (Anexo certificación bancaria y soporte de pago)  Cuenta universidad (Anexo certificación cuenta bancaria)

• Autorizo que el valor para Sostenimiento sea girado:  
 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.  Lugar de Expedición:

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	
Teléfonos:		Correo Electrónico:		Actividad principal que desarrolla:	

**5. CAUSAL DE SUSPENSION 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

**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:  De \_\_\_\_\_

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

Cédula Ciudadanía No.  De \_\_\_\_\_