



SOLICITUD DE RENOVACION O SUSPENSION TEMPORAL DE DESEMBOLSO DE CREDITO
ACTUALIZACION DE DATOS

FECHA RADICADO:	AÑO <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/>	RADICADO No.	<input type="text"/>
RENOVACIÓN:	Sostenimiento:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>	Sostenimiento y Matrícula:
SUSPENSION DE DESEMBOLSO:	<input type="text"/>				
Nota: En caso de solicitud de suspensión de desembolso, justificarlo por escrito.					

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Tipo de Identificación:	C.C. <input type="text"/>	C. Ext. <input type="text"/>	No. <input type="text"/>
Expedida en:			
Fecha de Nacimiento:	Año: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/>	Día: <input type="text"/>
Departamento:			Municipio:
Dirección de residencia de la ciudad donde estudia:		Barrio / Vereda:	
Departamento:	Municipio:	Teléfonos:	
Dirección de residencia del núcleo familiar en Casanare:		Barrio / Vereda:	
Municipio:	Teléfonos:	Dirección de correo electrónico:	

2. INFORMACION ACADÉMICA

Nivel académico actual:	Pregrado:	Técnico Profesional:	<input type="text"/>	Tecnológico:	<input type="text"/>	Profesional:	<input type="text"/>
	Posgrado:	Especialización:	<input type="text"/>	Maestría:	<input type="text"/>	Doctorado o Phd:	<input type="text"/>
Universidad:				Programa Académico:			
Naturaleza de la Institución.	Privada:	<input type="text"/>	Publica:	<input type="text"/>	Modalidad de asistencia:	Presencial:	<input type="text"/>
						Distancia:	
Cuántos periodos o semestres tiene el programa académico?:	Tipo de periodo:	Anual:	<input type="text"/>	Semestral:	<input type="text"/>	Cuatrimestral:	<input type="text"/>
						Nota promedio del último semestre cursado:	
Ciclo académico	Valor matrícula certificado por la universidad:		Número de SMMLV aprobados para Sostenimiento				
Año	Semestre	Año		Semestre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL(para estudiante menor de edad)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Tipo de Identificación:	C.C. <input type="text"/>	C. Ext. <input type="text"/>	No. <input type="text"/>
Expedida en:			
Fecha de Nacimiento:	Año: <input type="text"/>	Mes: <input type="text"/>	Día: <input type="text"/>
Departamento:			Municipio:
Dirección de residencia :		Barrio / Vereda:	
Departamento:	Municipio:	Teléfonos:	
Dirección de correo electrónico:			
Actividad principal que desarrolla:			



GOBERNACION DE CASANARE
PENSANDO EN TODOS

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

FONDO DE EDUCACION SUPERIOR DEL DEPARTAMENTO DE
CASANARE



DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Para los 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 - IFC, 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 o en la de mi representante legal me comprometo a realizar el pago a la universidad y presentar los soportes al IFC; así mismo 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 Instituto Financiero de Casanare- Fondo de Educación Superior del Departamento de Casanare dicho excedente en un plazo no mayor a 15 días calendario y a presentar copia al carbón de la consignación. En su defecto autorizo para que se me descuente del proximo giro, si mi crédito educativo está suspendido temporalmente, me obligo a reintegrar dichos montos en los terminos establecidos de lo contrario reconozco la posibilidad del Instituto Financiero de Casanare - Fondo de Educación Superior del Departamento de Casanare para hacer efectivo el recaudo según lo contemplado en el reglamento de crédito del Fondo.

Acepto conocer los procedimientos, las condiciones y el reglamento de crédito del Fondo de Educación Superior del Departamento de Casanare.

Firma del estudiante : _____ Firma del Representante Legal: _____

No. identificación: _____ de: _____ C.C. No. _____ de: _____

OBSERVACIONES:

- a). Este formulario se debe presentar impreso en una sola hoja, utilizando las dos caras, diligenciarlo en todas sus partes y presentarlo en original y copia, anexando los documentos indicados en el Artículo 14 del reglamento general de crédito (consultar la pagina www.ifc.gov.co)
- b). El estudiante debe presentar una copia de la solicitud de renovación en la Universidad para actualizar datos.
- c). Informar por escrito y oportunamente a la Junta Administradora del Fondo toda novedad que se le presente en desarrollo de sus estudios, explicando la causa y duración aproximada de la misma, adjuntando los respectivos soportes que lo justifiquen.

4. CONCEPTO SOBRE REVISIÓN DOCUMENTAL (espacio exclusivo para Fondo Casanare - ICETEX)

Comité número uno	Comité número dos	Comité número tres
Fecha de revisión:	Fecha de comité:	Fecha de comité:
Año: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Día: <input type="text"/>	Año: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Día: <input type="text"/>	Año: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Día: <input type="text"/>
Cumple con requisitos <input type="checkbox"/>	Viable <input type="checkbox"/>	Viable <input type="checkbox"/>
No cumple con requisitos <input type="checkbox"/>	No Viable <input type="checkbox"/>	No Viable <input type="checkbox"/>
Obsevación:	Obsevación:	Obsevación:
_____	_____	_____
Firma:	Firma:	Firma: