



Fecha: 21-06-2023

Pagina: 1

CONSULTA RENOVACIÓN CRÉDITO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2023-2 **Línea Crédito FONDOS - FONDO ARN ICETEX PARA POBLACION EN REINCORPORACION**

CREDITO PARA FONDOS - FONDO ARN ICETEX PARA POBLACION EN REINCORPORACION

NOMBRES COMPLETOS SORLENY PATRICIA TORRES SANABRIA
TIPO DE DOCUMENTO CEDULA DE CIUDADANIA **NUMERO DE DOCUMENTO** 40329736
IES CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC **PROGRAMA** PSICOLOGIA
SOLICITUD DEL CRÉDITO PARA ESTE SEMESTRE RENOVAR

**DATOS CODEUDORES
CODEUDOR NÚMERO 1**

NOMBRES COMPLETOS SORLENY PATRICIA TORRES SANABRIA
TIPO DE DOCUMENTO CEDULA DE CIUDADANIA **NUMERO DE DOCUMENTO** 40329736
DIRECCIÓN RURAL A-ETCR FILIPINAS ARAUQUITA (ARAUCA)
TELÉFONO 3204252152 **CORREO ELECTRÓNICO** TORRESSANABRIASORLENYPATRICIA@GMAIL.COM

DATOS FAMILIARES

DIRECCION NUCLEO FAMILIAR RURAL A-ETCR FILIPINAS ARAUQUITA (ARAUCA)
TELEFONO NUCLEO FAMILIAR 3204252152

Como constancia de mi deseo de renovar el crédito con el Icetex para el 2 semestre de 2023, firmo en la ciudad de Araucuita - Arauca el día 22 de JUNIO de 2023

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO, IES ENTIDADES DE DERECHO PÚBLICO Y/O EMPRESAS DE CARÁCTER PRIVADO

Autorizo de manera libre, espontanea y voluntaria al Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior - ICETEX, o a quien en un futuro sea acreedor para que realice consulta, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales y toda la información relevante para: (1) conocer mi desempeño como deudor, (2) mi capacidad de pago, (3) valorar el riesgo futuro de concederme un crédito; (4) entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el reporte de datos, tanto sobre el cumplimiento oportuno, como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer, fruto de contratos celebrados con el ICETEX o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del título valor que se desprende del presente contrato, según sea el caso, (5) o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, (6) a la utilización indebida de los servicios financieros.

Así mismo, autorizo al ICETEX o a la entidad que en un futuro, ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del título valor que se desprende de la presente obligación, según sea el caso, a consultar la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en las bases de datos de las Instituciones de Educación Superior y a las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado con los siguientes fines: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) para efectos de adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX. Con esta misma finalidad autorizo a las Instituciones de Educación Superior y a las entidades de derecho público y/o empresas de carácter

privado para que suministren al ICETEX la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos.

Esta autorización comprende la facultad para consultar mi información en listas de control en el marco del Sistema de Administración de Riesgos para Lavados de Activos y Financiación del Terrorismo - SARLAFT -, o el que haga sus veces.

A su vez, autorizo al ICETEX a enviarme mensajes con contenido institucional, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago en mora y demás información relativa a mi crédito a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil.

Sorleny Patricia J.

Firma. N°Documento : CEDULA DE CIUDADANIA No. 40329736

RECIBI (IES)

NOMBRE Sorleny Patricia Torres S.

FIRMA Sorleny Patricia J.

FECHA 22-06-2023

[IMPRIMIR](#)

[SALIR](#)

NOTA: USTED DEBERÁ ENTREGAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO PARA QUE SU INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR REGISTRE LA NOVEDAD DE SU CRÉDITO A TIEMPO.

ESTADO DE CUENTA

Para obtener tu estado de cuenta haz clic [aquí](#)

DESEMBOLSOS	VALOR	SEGURO
PERIODO		
2023 - I	\$2,872,218.00	\$56,318.00
2022 - II	\$2,466,360.00	\$48,360.00
VALOR DESEMBOLSOS	\$5,338,578.00	