



Fecha: 12-06-2025

Pagina: 1

CONSULTA RENOVACIÓN CRÉDITO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2025-2

Linea Credito LINEAS TRADICIONALES - POSGRADO PAIS
SIN DEUDOR 20% 2

CREDITO PARA LINEAS TRADICIONALES - POSGRADO PAIS SIN DEUDOR 20% 2

NOMBRES COMPLETOS MONICA SOFIA MUÑOZ HERRERA

TIPO DE DOCUMENTO CEDULA DE CIUDADANIA **NUMERO DE DOCUMENTO** 1066749149

IES UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA **PROGRAMA** MAESTRIA EN PSICOLOGIA CLINICA

SOLICITUD DEL CRÉDITO PARA ESTE SEMESTRE RENOVAR

DATOS CODEUDORES
CODEUDOR NÚMERO 1

NOMBRES COMPLETOS MONICA SOFIAMUÑOZ HERRERA

TIPO DE DOCUMENTO CEDULA DE CIUDADANIA **NUMERO DE DOCUMENTO** 1066749149

DIRECCIÓN CALLE 21A #13- 02 esquina PLANETA RICA (CORDOBA)

TELÉFONO 3003968614 **CORREO ELECTRÓNICO** MONIMUHE212@GMAIL.COM

DATOS FAMILIARES

DIRECCION NUCLEO FAMILIAR CALLE 20 N11-72 PLANETA RICA(CORDOBA)

TELEFONO NUCLEO FAMILIAR 3002074512

Como constancia de mi deseo de renovar el crédito con el Icetex para el 2 semestre de 2025, firmo en la ciudad de Planeta Rica el día 12 de Junio 2025

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.

Mónica Muñoz H.

Firma. N°Documento : CEDULA DE CIUDADANIA No. 1066749149

RECIBI (IES)

NOMBRE Mónica Muñoz

FIRMA _____

FECHA _____

[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		
PERIODO	VALOR	SEGURO
2025 - I	\$11,158,800.00	\$218,800.00
2024 - II	\$9,408,480.00	\$184,480.00
2023 - I	\$8,799,540.00	\$172,540.00
VALOR DESEMBOLSOS	\$29,366,820.00	