



fecha X-X-20XX

página 1

CONSULTA RENOVACIÓN CRÉDITO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2019-2 Línea Crédito XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CREDITO -XXXXXXXX-XXXXXXXX

NOMBRES COMPLETOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TIPO DE DOCUMENTO XXXXXXXXXXXX **NUMERO DE DOCUMENTO** XXXXXXXXXXXX

IES UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR **PROGRAMA** XXXXXXXXXXXX

SOLICITUD DEL CRÉDITO PARA ESTE SEMESTRE RENOVAR

DATOS CODEUDORES
CODEUDOR NÚMERO 1

NOMBRES COMPLETOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TIPO DE DOCUMENTO XXXXXXXXXXXX **NUMERO DE DOCUMENTO** XXXXXXXX

DIRECCIÓN

TELÉFONO **CORREO ELECTRÓNICO**

DATOS FAMILIARES

DIRECCION NUCLEO FAMILIAR
TELEFONO NUCLEO FAMILIAR

Estos campos **NO** deben ser diligenciados por el estudiante, si lo hiciste deberás volver a imprimir el formulario.

Como constancia de mi deseo de renovar el crédito con el Icetex para el 2 semestre de 2019, firmo en la ciudad de (Coloque la Ciudad donde firma) el día (Coloque la fecha en que firma)

Diligencie aquí

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

Esta autorización faculta al ICETEX, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

(1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) 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, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico,

redes sociales y teléfono), (5) para solicitar y recibir de las instituciones de educación superior y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos. (6) Para autorizar la transferencia de sus datos personales a entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera, para efectos de celebrar convenios que tengan por objeto materializar la oferta de productos y servicios del ICETEX. (7) Para transmitir información personal a terceras partes que hacen tratamiento de datos a modo de Encargo, aspecto necesario para la ejecución de las operaciones del ICETEX.

A su vez se solicita a los titulares de los datos sensibles, de manera expresa, libre y voluntaria autorice el tratamiento de datos personales sensibles tales como el origen racial o étnico, datos biométricos, aspectos socio económicas y situaciones de vulnerabilidad al tenor de lo dispuesto en el artículo 6 de la ley 1581 de 2012.

Se realiza Tratamiento de Datos Personales de niños, niñas y adolescentes obedeciendo al interés superior de la educación, en cuyos casos las autorizaciones son suministradas por los Representantes Legales o Tutores.

El alcance de la autorización comprende la facultad para que el ICETEX le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el ICETEX para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de ICETEX disponible en www.icetex.gov.co.

¡IMPORTANTE!

(Firma del Beneficiario del Credito)

Firma. N^o Documento: TARJETA DE IDENTIDAD No. XXXXXXXXX

RECIBI (IES)

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____

Estos campos **NO** deben ser diligenciados por el estudiante, si lo hiciste deberás volver a imprimir el formulario.

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

SALDO TOTAL
SALDO CAPITAL
SALDO INTERES CORRIENTE
SALDO INTERES MORA
SALDO OTROS