



UNIVERSIDAD CESMAG
"Entidad vigilada por el Ministerio de Educación Nacional"
OFICINA DE CREDITO Y CARTERA
CARRERA 20 A No. 14-54 PBX 7216535 EXT. 237-238 y 239
RENOVACIÓN CREDITO

Yo, **MONTANCHEZ BUESAQUILLO ELKIN IVAN**, estudiante del programa de **DERECHO**, solicito la renovación del crédito educativo para cursar el **SÉPTIMO SEMESTRE**. En calidad de beneficiario del mismo acepto las condiciones establecidas por la UNIVERSIDAD CESMAG, para ello me permito actualizar la siguiente información:

Documento de Identificación: 1083752288	Código: 1201303075	Lugar de expedición: PASTO
Ciudad y Dirección de Residencia: PASTO JONGOVITO JONGOVITO		
Otra ubicación: CHUQUIMARCA CASA 8		No. Celular: 3218500638
Teléfono: 3218500638		Empresa: Ninguna
Cargo:		Teléfono Empresa:
Dirección:		Correo: montanchezelkin@gmail.com

INFORMACIÓN CODEUDOR

Apellidos y Nombres: MONTANCHEZ BUESAQUILLO IVAN TANCREDO		
Identificación: 12984473	Fecha Expedición: 2022-07-30	Parentesco: OTRO
Dirección de Residencia: PASTO - JONGOVITO		Teléfono: 3113712545
Dirección Envío Correspondencia: CHUQUIMARCA CASA 8		No. Celular: 3113712545
Empresa: PONAL		Dirección: BOGOTA
Ingresos \$4.122.116,00		Cargo: PENSIONADO
Tiempo de Servicio: 372	Email: ivan.montanchez473@casur.gov.co	Teléfono: 3113712545

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa e irrevocable a la UNIVERSIDAD CESMAG, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar en cualquier tiempo toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines. De igual manera autorizo para que cualquier comunicación que se haga necesario enviar sea remitida a la dirección, correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil, que aparecen en el presente documento, cabe aclarar que cualquier cambio en los datos que aquí relaciono será mi responsabilidad informarla a la entidad.

Acepto expresamente las condiciones establecidas en el Reglamento de Crédito Educativo publicado en la página www.unicesmag.edu.co, o a través de cualquier medio establecido por la UNIVERSIDAD CESMAG, las cuales declaro conocer y aceptar.

Certifico la veracidad de la información suministrada y autorizo a la UNIVERSIDAD CESMAG para que la verifique por el medio que estime conveniente. De comprobarse cualquier inconsistencia, la UNIVERSIDAD CESMAG no aprobará la Renovación de crédito. De igual manera

Como constancia de mi deseo de **RENOVAR** el crédito educativo para el presente período, firmo en la ciudad de Pasto, el **día 13 de Enero de 2023**.

FIRMA DE ESTUDIANTE

NOTA: Si hay cambio de codeudor(es) se debe diligenciar nuevamente el formulario de solicitud de crédito y anexar la documentación exigida.