

Código: F378	FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO DE PLAZO DEL CRÉDITO CON RECURSOS DE FONDOS	
Versión: 10		
Fecha: 6/10/2026		
Página: 1 de 1		

1. DATOS PERSONALES

Nombre Completo: _____

Tipo de documento de identidad: Cédula ☐ Tarjeta de Identidad ☐

Número de documento de identidad: _____

Número de referencia o ID del crédito: _____

*** El número de referencia del crédito puede consultarse en el recibo de pago, ubicado en la parte superior derecha del documento.*

Manifiesto de manera libre, expresa e informada mi voluntad de acogerme a la siguiente alternativa de pago ofrecida por el ICETEX.

2. DETALLE DEL CAMBIO DE PLAZO

☐ **Ampliación de Plazo:** Es la ampliación del número de cuotas.

- ✓ En los créditos en donde el plan de pagos es inferior al doble del periodo de estudios financiado, se podrá extender el número de cuotas hasta en un plazo igual al último plan de pagos autorizado.
- ✓ En los créditos en donde el plan de pagos es igual o superior al doble del periodo de estudios financiado, se podrá extender el número de cuotas hasta la mitad del plazo del último plan de pagos autorizado.
- ✓ Para los créditos de estudios en el exterior, se puede dar plazo adicional hasta de cinco (5) años.
- ✓ El crédito debe estar al día en el pago de las cuotas.
- ✓ Podrá ser utilizado por una (1) única vez a lo largo de la etapa de amortización.
- ✓ En caso de tener saldos otros, este será cobrado en partes iguales dentro de las cuotas pendientes del nuevo plan de pagos.
- ✓ El plan de pagos no podrá superar el tope de 300 cuotas en periodo final de amortización.

☐ **Reducción de plazo:** Alternativa de pago mediante la cual se disminuye el tiempo establecido para el pago de una obligación crediticia.

Nota: Teniendo en cuenta que la tasa de interés de la entidad está indexada a una variable macroeconómica, específicamente al Índice de Precios al Consumidor (IPC), el valor de la cuota será recalculado anualmente de acuerdo con la variación de dicho indicador.

3. DE ACUERDO CON SU CAPACIDAD DE PAGO, MARQUE CUAL ES EL RANGO DE VALOR DE CUOTA QUE LOGRARÍA CANCELAR OPORTUNAMENTE.

Para **Ampliación de Plazo**, seleccione el rango del valor de cuota requerido:

Cifras en miles de Pesos.

☐ (180-280) ☐ (281-380) ☐ (381-480) ☐ (481-580) ☐ (581-680) ☐ (681-780) ☐ (781-880) ☐ (881-980)

☐ Menor a 180: \$_____ ☐ Mayor a 980: \$_____

Para **Reducción de Plazo**, indique el valor de cuota requerido \$_____

Nota: Si, como resultado de la verificación de la obligación, ICETEX determina que el valor calculado supera la cuota inicialmente informada en el numeral anterior, autorizó expresamente al ICETEX para efectuar el Cambio de Plazo correspondiente, conforme a las cuotas máximas permitidas y a las condiciones vigentes de la obligación crediticia.

Autoriza: SI _____ NO _____

Código: F378	FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO DE PLAZO DEL CRÉDITO CON RECURSOS DE FONDOS	
Versión: 10		
Fecha: 6/10/2026		
Página: 1 de 1		

4. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a 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 quienes el futuro ostente la calidad de acreedor.

5. POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que regulan la protección de datos personales, el ICETEX, en calidad de responsable del tratamiento de la información personal, informa que los datos suministrados mediante el presente formulario serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad y las finalidades allí establecidas.

Correo electrónico _____

Numero de Celular _____

De manera expresa, manifiesto al ICETEX que conozco, comprendo y acepto las condiciones de la alternativa de pago a la cual me acojo mediante el presente documento y que, como consecuencia de la ampliación del plazo, se generará un mayor valor por concepto de intereses.

Para constancia se firma el (_____) de (_____) del 20(____).

Firma solicitante _____

Marque con una X

En calidad de Beneficiario o Representante Legal ☐ Deudor Solidario ☐ Apoderado ☐