



# ¡REALIZA TU Sueño profesional!

Accede al **Crédito Condonable** del Fondo de Educación Superior y emprende tu ruta de progreso académica.



**coofisam**  
Construimos historias de progreso

**Fundacoofisam**  
Damos sentido a tu vida



# ¡REALIZA TU Sueño profesional!

## Convocatoria Crédito Educación Superior

### Fecha de apertura de la convocatoria

2 de mayo de 2023

### Fecha de inscripción

del 2 de mayo al 30 de junio 2023

### Fecha de publicación de resultados

17 de julio 2023

### Cupos ofertados

Diez (10).

### REQUISITOS BÁSICOS PARA ACCEDER AL CRÉDITO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Para acceder a los créditos otorgados por el Fondo de Educación Superior de COOFISAM, hay que cumplir con las siguientes condiciones y requisitos:

### REQUISITOS GENERALES PARA EL DEUDOR SOLIDARIO

Las personas que sean deudores solidarios en los créditos del Fondo de Educación Superior de COOFISAM deben cumplir con los siguientes requisitos:

- Tener domicilio permanente en los municipios o ciudades donde COOFISAM posea agencia o haga presencia.
- No ser deudor moroso de COOFISAM.
- No ser mayor de 60 años al momento de solicitar el crédito.
- Demostrar ingresos que permitan garantizar la deuda.
- No estar reportado con calificación negativa en ninguna central de riesgos financieros. Tener historial financiero y crediticio favorable en COOFISAM.

### Diligenciar el formulario de COOFISAM,

- Impreso a doble cara tamaño oficio.
- Tener mínimo en aportes sociales saldo equivalente al 50% del SMMLV y estar al día en sus obligaciones crediticias.
- El saldo mínimo en aportes sociales requerido debe presentar antigüedad igual o superior a doce (12) meses en el momento de radicar la solicitud.
- Pertenecer a los estratos socioeconómicos 1, 2 o 3.

Haber participado en talleres y seminarios de cooperativismo básico, en encuentros juveniles y otras actividades programadas por COOFISAM y FUNDACOOFISAM.

- Haber sido admitido en programas de carreras técnicas y tecnológicas adscritas a una universidad, carreras profesionales (pregrado), programas de posgrado o en programas de educación virtual, semipresencial o de modalidad alternativa en pregrados, acreditados por el ICFES.

- Si solicita financiación para 1 semestre, acreditar puntaje promedio igual o superior a 200 del Examen ICFES.
- Para quienes ingresen al segundo semestre en adelante, acreditar promedio académico no inferior a 3.5 en el último periodo cursado o acumulado. Para pos grado, certificado de I promedio de notas de la carrera profesional (pregrado); siempre y cuando sea para el primer semestre del posgrado; en caso contrario, se tendrá en cuenta el promedio del semestre anterior del posgrado.

### DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Formulario especial de COOFISAM, impreso a doble cara en papel tamaño oficio.
- Fotocopia del documento de identidad del estudiante asociado y del deudor solidario.
- Certificado de admisión o recibo de matrícula de la institución, con información sobre carrera, semestre y valor.
- Resultados prueba ICFES para quienes ingresen a primer semestre. Del segundo semestre académico en adelante, presentar, calificaciones de los periodos cursados.
- Para primer semestre de posgrado, certificado del promedio de notas de la carrera universitaria; en caso contrario, certificado del promedio del semestre anterior del posgrado.
- Copia del Diploma y Acta de Grado de bachiller.
- Fotocopia de un recibo de servicios públicos, donde conste el estrato socioeconómico.
- Certificado de ingresos del codeudor, que demuestre su capacidad de pago.
- Recibo de pago de la Central de Riesgos CFIN del beneficiario y deudor solidario, cancelado en la respectiva agencia COOFISAM.
- Certificado emitido por FUNDACOOFISAM.
- Tener deudor solidario aceptado por COOFISAM, quien avalará y firmará con el estudiante asociado los documentos (Pagaré y Carta de Instrucciones) que respalden el crédito educativo.

**LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENTREGADOS EN UNA DE NUESTRAS AGENCIAS COOFISAM.**



**SOLICITUD DE CRÉDITO CONDONABLE**

Fecha de Afiliación DD MM AAAA	Fecha Entrega de Documentos DD MM AAAA	Estudio a Financiar Técnico Profesional <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/>	Destino Matrícula <input type="checkbox"/> Sostenimiento <input type="checkbox"/>
Nombre de la Institución de Educación Superior:		Programa de Estudios	
Duración del Programa Años	Semestre o Año a Cursar	Ciudad Sede de Estudios:	Institución Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>
Jornada Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>	Puntaje Icfes	Promedio Semestre Anterior	Metodología de Estudio Presencial <input type="checkbox"/> A Distancia <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/>
Valor de la Matrícula	Tiene Crédito con Icetex? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

**INFORMACIÓN PERSONAL ESTUDIANTE**

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Tipo de Identificación RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/>	Número de Identificación	Fecha de Expedición DD MM AAAA	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA
Ciudad de Nacimiento:	Departamento:	Dirección de Residencia:	
Ciudad de Residencia:	Barrio:	Tel / Celular	
E-mail:	Estrato Socioeconómico 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> U. Libre <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>			

**DATOS DEL CÓNUGO O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Número de Identificación:	Profesión u Ocupación:	Empresa donde Labora:	
Cargo Actual:	Salario:	Ciudad:	Dirección:
	\$		Tel. / Celular

**INFORMACIÓN FAMILIAR DATOS DE LA MADRE**

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Número de Identificación:	Profesión u Ocupación:	Empresa donde Labora:	
Cargo Actual:	Salario:	Ciudad:	Dirección:
	\$		Tel. / Celular

**INFORMACIÓN FAMILIAR DATOS DEL PADRE O ACUDIENTE**

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Número de Identificación:	Profesión u Ocupación:	Empresa donde Labora:	
Cargo Actual:	Salario:	Ciudad:	Dirección:
	\$		Tel. / Celular

**INFORMACIÓN PERSONAL DEUDOR SOLIDARIO**

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Tipo de Identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Número de Identificación	Fecha de Expedición DD MM AAAA	Fecha de Nacimiento DD MM AAAA
Ciudad de Nacimiento:	Departamento:	Dirección de Residencia:	
Ciudad de Residencia:	Barrio:	Tel / Celular	
E-mail:	Estrato	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> U. Libre <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>			

**INFORMACIÓN LABORAL DEL DEUDOR SOLIDARIO**

Nombre Empresa o Negocio:	Actividad Económica:	Propietario Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tiempo de servicio:
T. Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> P. de Servicios <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> C. Aprendizaje <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Fecha de Ingreso DD MM AAAA	Fecha de Vencimiento DD MM AAAA	Salario: \$
Cargo Actual:	Dirección:	Barrio:	Ciudad / Departamento:
			Tel. / Celular

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL DEUDOR SOLIDARIO**

INGRESOS MENSUALES (derivados de la actividad económica principal)	\$	TOTAL ACTIVOS	\$
OTROS INGRESOS (diferente a su actividad económica principal)	\$	TOTAL PASIVOS	\$
TOTAL INGRESOS MENSUALES	\$	TOTAL PATRIMONIO	\$
TOTAL EGRESOS MENSUALES	\$	¿POR QUÉ CONCEPTO SE DERIVAN OTROS INGRESOS?:	

**REFERENCIAS DEL DEUDOR SOLIDARIO**

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Profesión, Oficio u Ocupación:	Ciudad:	Parentesco:	Tel. Fijo / Celular
			Tel. Fijo / Celular
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Profesión, Oficio u Ocupación:	Ciudad:	Parentesco:	Tel. Fijo / Celular
			Tel. Fijo / Celular





**¡Escanea el código QR! Descubre cómo  
estamos expandiendo tu territorio de progreso**

  @Coofisam • @Fundacoofisam

**Tel: 608 833 2306 • 608 833 3606**

