

En la ciudad de ....., el día ..... del mes ..... del año 20.....

### **Acta de compromiso de pago**

Yo ....., identificado (a) con documento de Identidad No ....., me comprometo a cancelar el valor descontado por concepto de crédito ICETEX, para el primer periodo académico de 2025, en caso de que el Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior - ICETEX, no realice el giro correspondiente, antes de culminar el semestre académico.

Para el trámite correspondiente relaciono la siguiente información.

Programa Académico: .....

Dirección: .....

Teléfono: .....

Estrato Socioeconómico: .....

Promedio Académico Acumulado: .....

Semestre Cursado en 2024-2: .....

Semestre a Cursar en 2025-1: .....

---

EL ESTUDIANTE

*Firma*

**Valor del descuento autorizado por ICETEX \$ \_\_\_\_\_**

(Este campo lo diligencia la Subdirección Financiera cuando se realiza la renovación el Crédito en el aplicativo del ICETEX, y este arroja el valor aprobado para descontar)