



COMITÉ DE EDUCACIÓN
SOLICITUD DE RENOVACIÓN DEL AUXILIO EDUCATIVO PARA BÁSICA Y MEDIA

PERIODO 2026-1

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombre: _____ Cédula: _____
Dirección Residencia: _____
Barrio: _____ Estrato: 1 2 3
Teléfono: _____ Empresa: _____ Número de hijos
Celular: _____ E-mail Personal: _____

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre del Estudiante: _____ Sexo: M F
N° Identificación: _____ Tipo: TI ___ CC ___ Fecha y lugar de expedición: _____ DIA / MES / AÑO / CIUDAD
Fecha y Lugar de Nacimiento: _____ DIA / MES / AÑO / CIUDAD Parentesco: _____
Dirección Residencia: _____ Ciudad: _____
Barrio: _____ Estrato: 1 2 3
Teléfono: _____ Celular: _____ Celular: _____
E-mail Personal: _____
Tipo de Cuenta: Ahorro ___ Corriente ___ A la Mano ___ Número de Cuenta: _____
Banco: _____

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Nombre de la Institución: _____ Jornada Diurna ___ Nocturna ___
NIT: _____ Código DANE: _____ Dirección: _____
Teléfonos: _____ Ciudad: _____ Departamento: _____
Grado al que Ingresa: Promedio notas año Anterior:

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA RENOVACIÓN DEL AUXILIO EDUCATIVO

ARTICULO DECIMO OCTAVO. – RENOVACION DEL AUXILIO: Al comenzar un nuevo periodo académico, el beneficiario debe acudir a la Cooperativa para renovar su auxilio educativo, para este fin debe presentar los siguientes documentos:

1. Fotocopia ampliada al 150% clara y legible del documento de identidad vigente y actual del beneficiario (solo en caso de que haya cambiado a cédula de ciudadanía).
2. Certificado de calificaciones del periodo académico inmediatamente anterior, expedido por la institución educativa, el cual tiene que haber sido cursado y aprobado todas las asignaturas de dicho año lectivo.
3. Constancia y valor de matrícula expedida por la institución educativa que indique o certifique que el beneficiario se encuentra inscrito en el periodo que se va renovar respectivamente. Dicha constancia debe incluir los siguientes datos de la entidad:

- Nombre completo de la entidad educativa tal y como aparece registrada ante el Ministerio de Educación.

- Nombre exacto de la RAZON SOCIAL de la institución educativa.

- Numero de Código DANE.

- Número de Identificación Tributario (NIT, CC, etc.)

4. Certificación bancaria de la cuenta del beneficiario, emitida por la entidad financiera respectiva, con fecha de expedición no mayor a 30 días, la cual debe estar activa.

Sr. Asociado(a) recuerde que debe estar al día en todas sus obligaciones con la cooperativa al momento de solicitar y recibir el beneficio.
La documentación se recibirá de lunes a viernes en el horario normal de atención de 8 am a 12 m y de 2 a 5 pm, **a partir del 21 de febrero hasta el 15 de abril del 2024.**
Favor entregar toda la documentación solicitada en la Sede de Coviemcali, al señor Herney Ramirez León Auxiliar de Mercadeo y Servicios, en la Carrera 44 #5C-32 Barrio Tequendama. Teléfono: 602513 47
47 Extensión 116 o Cel. 3107726435

DECLARACIÓN

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información relacionada y los documentos soporte son absolutamente correctos y veraces, autorizo a COVIEMCALI para que, de ser necesario, verifique la información. Adicionalmente declaro NO estar recibiendo otro subsidio a través del ICETEX por medio de otra entidad para los mismos rubros que contempla este programa educativo.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales y los de mi beneficiario

Firma del Asociado(a): _____

CC. _____

APROBADO

RECHAZADO

Acta del Comité de Educación Número:

FIRMA: _____

FIRMA: _____

FIRMA: _____

FIRMA: _____