



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

PERIODO 2024-1

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 Ingresó:  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 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: \_\_\_\_\_