

COMITÉ DE EDUCACIÓN
SOLICITUD DE AUXILIO PARA EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
ADJUDICACIÓN 2025-2

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombre: _____ Cédula: _____

Dirección Residencia: _____

Barrio: _____ Estrato:

Teléfono: _____ Empresa: _____

Celular: _____ E-mail Personal: _____ Nro de hijos:

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre del Estudiante: _____ Sexo:

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:

Teléfono: _____ Celular: _____ Celular: _____

E-mail Personal: _____

Tipo de Cuenta: Ahorro ____ Corriente ____ NEQUI ____

Banco: _____ Número de Cuenta: _____

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:

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 2 de septiembre y con fecha de cierre 26 de septiembre del 2025 hasta las 5:00 pm.**

Favor entregar toda la documentación solicitada en la Sede de COVIEMCALI, a nombre de Isabel Cristina Suarez - Auxiliar de Mercadeo y Servicios. Teléfono: 602513 47 47 Extensión 116 o Cel. 3107726435

REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS ASPIRANTES

De acuerdo con el artículo 9° del Reglamento Operativo de los Fondos del ICETEX, los aspirantes al subsidio deberán cumplir como mínimo con los siguientes requisitos:

1. Pertenecer a los estratos 1, 2 ó 3. Según lo estipulado en el Decreto 2880 de 2004.
2. El Asociado debe de tener una antigüedad mínima de seis (6) meses.
3. El aspirante no debe estar recibiendo otro subsidio para los mismos rubros que contempla este programa educativo, a través del ICETEX.
4. El Asociado no debe haber recibido durante el periodo en que se efectúa la convocatoria ningún otro beneficio educativo por parte de Coviemcali.
5. Solo se aplicará un subsidio educativo por Asociado. En el evento en que ambos padres sean Asociados no podrán aspirar al subsidio educativo por el mismo beneficiario. Así mismo se procederá para los casos en que el abuelo(a) y el padre o la madre sean Asociados a la Cooperativa.
6. El Asociado no debe presentar saldos en mora por cualquier concepto al momento de radicación de los documentos y cuando ICETEX emite el desembolso.
7. Haber terminado satisfactoriamente el nivel o periodo académico inmediatamente anterior, con una nota promedio mínimo de 3,0 o su equivalente.
8. Estar admitido en una institución Educativa debidamente autorizada y avalada por el Ministerio de Educación Nacional, según lo dispuesto en el presente reglamento. ☐

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SER SUJETO DEL AUXILIO EDUCATIVO

De acuerdo con el artículo 10° del Reglamento Operativo de los Fondos del ICETEX, los aspirantes al auxilio educativo deberán presentar en la oficina de Coviemcali la solicitud que la Cooperativa ha diseñado para este fin y deben adjuntar los siguientes documentos:

DE ORDEN ACADÉMICO:

1. Para estudiantes que ya han ingresado al sistema educativo deben presentar certificado de calificaciones del ultimo año lectivo inmediatamente anterior al proceso de convocatoria, en el cual se especifique la valoración de las áreas obligatorias.
2. Constancia de admisión o de matrícula, especificando el periodo a cursar, duración normal de estudios, pensum académico del programa de estudios y valor de la matrícula y pensión expedida por institución educativa.

DE ORDEN GENERAL:

1. Fotocopia del documento de identidad del beneficiario.
2. Copia de los registros civiles de nacimiento, que comprueben el parentesco entre el asociado y el beneficiario aspirante al auxilio educativo.
3. Certificación de la cuenta bancaria del **beneficiario**, en la que se debe depositar el auxilio educativo, la cual debe estar activa.
4. Fotocopia del último Recibo de un servicio público domiciliario del lugar de residencia del Asociado y del Beneficiario. ☐

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 a Coviemcali 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: _____