



COMITÉ DE EDUCACIÓN
SOLICITUD DE RENOVACIÓN DEL AUXILIO PARA EDUCACIÓN SUPERIOR

PERIODO 2024-2

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: _____
Semestre al que Ingresa: Promedio Notas Semestre Anterior:

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA RENOVACIÓN DEL AUXILIO EDUCATIVO

De acuerdo con el artículo 19° del Reglamento Operativo de los Fondos del ICETEX: Al comenzar un nuevo periodo académico, el asociado beneficiario del auxilio educativo deberá descargar de la página web de la cooperativa o dirigirse hasta la oficina de Coviemcali a solicitar el formulario para la renovación del mismo. Posteriormente entregarlo en físico con los siguientes documentos:

1. Fotocopia ampliada al 150% clara y legible del documento vigente y actual de beneficiario, (Solo en el caso que haya cambiado de Tarjeta de identidad a Cédula)
2. Certificado de notas del semestre inmediatamente anterior, expedido por la institución educativa, el cual tiene que haber cursado y aprobado todas las asignaturas de dicho semestre.
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:
 - a- Nombre completo de la entidad educativa tal y como aparece registrada ante el Ministerio de Educación.
 - b- Nombre exacto de la RAZON SOCIAL de la institución educativa.
 - c- Número de Identificación Tributario (NIT, CC, etc.)
 - d- Para el desembolso al beneficiario, se deberá entregar Certificación bancaria de la cuenta del beneficiario, emitida por la entidad financiera respectiva, con fecha de expedición no mayor a 30 días. La cuenta 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 15 de julio y con fecha de cierre 30 de agosto del 2024 hasta las 5:00 pm.**
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: _____