



**SOLICITUD DE  
AUXILIO EDUCATIVO  
2024 - I**

FECHA :

--	--	--

**DATOS PERSONALES ASOCIADO**

Nombres y Apellidos				C.C. N°		Madre cabeza de familia ?	
Fecha de nacimiento		Estado Civil		N° de hijos a cargo		Vivienda Propia ?	
Dirección Residencia				Tel.		Estrato Residencia.	
Lugar de Trabajo o Empresa				Dirección		Tel.	
Total Ingresos \$		Celular N°		Correo electrónico			

**INFORMACION INSTITUCION EDUCATIVA Y ESTUDIOS**

Nombre Institución Educativa	JORNADA		Diurna	Nocturna
Programa académico	Profesional	Técnico	Tecnológico	
Duración del Programa :	Semestre a cursar :		N° de materias matriculadas:	
Valor de la Matrícula \$	Año a cursar :			

**DOCUMENTOS ANEXOS**

Certificado calificaciones 2º semestre de 2023

Desprendible de nómina asociado

Recibo de pago primer semestre de 2024

Documento que acredite las materias matriculadas

Recibo pago servicio público

\_\_\_\_\_  
**Firma asociado**