

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Procesos Misionales Bienestar** | **Código: CSC-BS-FR-01** |
| **Versión: 03** |
| **Formulario de Inscripción -Subsidios Educativos** | **Fecha: mayo 14 del 2024** |
| **Página: 1 de 1** |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL AFILIADO** |
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|  |  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDADCC. N° | CREDITO ACTIVO | SI |  |
| NO |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA | BARRIO | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |
| CELULAR N° |  | TELEFONO FIJO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| EMPRESA DONDE TRABAJA | CARGO ACTUAL |
|  |  |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA | MUNICIPIO | TELÉFONO ENTIDAD |
|  |  |  |
| ESTRATO |  | SALARIO |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO** |
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|  |  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRECCIÓN RESIDENCIA | MUNICIPIO | N° CELULAR |
| CC. | T.I. |  |  |  |
| N° |
| CORREO ELECTRONICO |  |
| COLEGIO DEL QUE EGRESA | PUBLICO | PRIVADO |
|  |  |  |
| AÑO PRESENTACION DE LA PRUEBASABER 11 (para quienes inician carrera) |  | PUNTAJE ICFES (paraquienes inician carrera |  |
| SEMESTRE QUE CURSA (para quienes iniciaron carrera) |  | PROMEDIO GENERAL(para quienes iniciaron carrera) |  |
| FIRMA DEL SOLICITANTE (afiliado): |

