Solicitud de auxilio educativo

FECHA	DD	MM	AAAA

DATOS BÁSICOS ESTUDIANTE

Nombre_____ Semestre_____

Código _____Cédula_____

Programa_____E-mail_____

Teléfono_____Celular_____

Promedio Académico _____ Dirección residencia_____

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa_____ Teléfono_____

Dirección_____Contacto_____

TIPO DE FORMACIÓN

Especialización _____ Profesional _____ Tecnología_____

Auxilio por primera vez SI____ NO ____ # de semestres que ha recibido auxilio _____

TIPO DE AUXILIO

Convenio____ Beca____ Hermandad____ Deporte____ Empleado ____Afrocolombiano____

Otro____ ¿Cuál? _____

OBSERVACIONES:

_____
_____
_____
_____

TENGA EN CUENTA QUE EN CASO DE SER APROBADO ESTARÁ SUJETO A UN CONTRATO DE CONTRAPRESTACIÓN

_____ Firma estudiante

_____ Firma de quien aprueba