

|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL<br>"HUMBERTO VELÁSQUEZ GARCÍA"<br>CIENAGA | <b>CÓDIGO: 021-FO-GF-V01</b>      |
|   | <b>FORMATO DE SOLICITUD DE FINANCIACIÓN<br/>DE MATRÍCULA</b>                                  | FECHA: 11/07/2022                 |
|   |   | RESPONSABLE: GESTION<br>FNANCIERA |

| INFORMACIÓN ACADÉMICA - BENEFICIARIO |                   |          | <b>N°</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> |
|--------------------------------------|-------------------|----------|---|
| Semestre                             | Periodo Académico | Programa |   |
|                                      |                   |          |   |

| INFORMACIÓN PERSONAL - BENEFICIARIO |                         |                     |                      |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
| Primer Apellido                     | Segundo Apellido        | Nombres             |                      |
|                                     |                         |                     |                      |
| Tipo Identificación                 | Número Identificación   | Género              | Estado Civil         |
|                                     |                         |                     |                      |
| Fecha Nacimiento                    | País Nacimiento         | Dpto. de Nacimiento | Ciudad de Nacimiento |
|                                     |                         |                     |                      |
| Estrato                             | Departamento Residencia | Ciudad Residencia   | Teléfono Fijo        |
|                                     |                         |                     |                      |
| Dirección                           |                         |                     |                      |
| Celular                             | Correo Electrónico      |                     |                      |
|                                     |                         |                     |                      |

| REFERENCIAS PERSONAL |                     |        |         |
|----------------------|---------------------|--------|---------|
| Nombres y apellidos  | Dirección domicilio | Ciudad | Celular |
|                      |                     |        |         |
|                      |                     |        |         |

| INFORMACIÓN LABORAL (SOLO SI POSEE EMPLEO) |                      |                    |                 |
|--|----------------------|--------------------|-----------------|
| Actividad laboral                          | Nombre de la empresa | Tiempo de servicio | Ingreso Mensual |
|  |                      |                    |                 |
| Dirección de la empresa                    | Ciudad               | Teléfono empresa   | Celular         |
|  |                      |                    |                 |

Certifico que los datos suministrados en este formulario son verídicos.

\_\_\_\_\_  
 Ciudad y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma

-----ESPACIO RESERVADO PARA EL INFOTEP-----

Convenio SI  NO  NOMBRE DEL CONVENIO \_\_\_\_\_

Suma aprobada: \_\_\_\_\_ Firma Rector: \_\_\_\_\_

**CONSTANCIA DE RECIBO DE FORMATO DE SOLICITUD DE FINANCIACIÓN DE MATRÍCULA**

|                        |          |                   |                 |                        |
|------------------------|----------|-------------------|-----------------|------------------------|
| Nombre del Estudiante: |          |                   |                 |                        |
| Programa               | Semestre | Periodo Académico | Fecha de Recibo | Funcionario que Recibe |
|                        |          |                   |                 |                        |