

**RENOVACIÓN SUBSIDIO EDUCACIÓN SUPERIOR CREDIFLORES-ICETEX AÑO 2019-1**

**LA RADICACIÓN DEL FORMULARIO Y LOS DOCUMENTOS NO IMPLICA RENOVACIÓN DEL SUBSIDIO**

Formulario de Inscripción No.  Fecha de radicación  Agencia

Manifiesto en forma expresa e irrevocable que la información contenida en el formulario es verídica y autorizo su confirmación, en constancia firmo y me comprometo a adjuntar la documentación requerida por la Cooperativa para la renovación del subsidio educativo.

El beneficiario NO debe estar recibiendo otro subsidio para los mismos rubros que contempla este programa educativo.

En consecuencia de lo anterior, exonero de toda responsabilidad a la **COOPERATIVA CREDIFLORES** derivada de la presente declaración.

En caso de no recibir ningún subsidio o no cumplir con los requisitos autorizo la destrucción de los documentos que anexo.

**DATOS GENERALES DEL ASOCIADO**

Nombres  Apellidos  Fecha de nacimiento   
 C.C.  T.I. No. de Doc. de Identificación  Género  Estrato   
Fecha de afiliación a Crediflores  Empresa donde trabaja

**DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO**

Nombres  Apellidos  Fecha de nacimiento   
 C.C.  T.I. No. de Doc. de Identificación  Género  Estrato   
Departamento  Ciudad  Dirección  Barrio   
Teléfono fijo  Teléfono celular  Correo electrónico

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

Institución Educativa  Dirección   
Ciudad  Departamento  Carrera  Semestre

**INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA**

Banco  \*Tipo de cuenta  Número de Cuenta

\*Tipo de cuenta: Escriba si la cuenta es de ahorros o corriente y si es de Bancolombia especifique si el giro se realiza por Nequi.

**RECIBE ALGÚN OTRO SUBSIDIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR ACTUALMENTE**  SI  NO

**FIRMA DEL ASOCIADO Y No. DE IDENTIFICACIÓN**

**FIRMA DEL BENEFICIARIO Y No. DE IDENTIFICACIÓN**

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA**

Formulario No.1 (Debidamente Diligenciado)  SI  NO  
Documentación completa según renovación  SI  NO

Fecha de recepción

Nombre del funcionario

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**