



ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA  
SECRETARIA DE EDUCACION



SOLICITUD SUBSIDIO ESTUDIOS SUPERIORES No. \_\_\_\_\_ FECHA: DD \_\_\_\_\_  
MM \_\_\_\_\_ AA \_\_\_\_\_

APELLIDOS	NOMBRES
IDENTIFICACION: C.C. __ T.I. __ No.	DIRECCION
TELEFONO	E-MAIL
TECNOLOGIA	SEMESTRE PROMEDIO
*¿EL VALOR DE LA MATRICULA FUE CANCELADO? SI _____ NO _____	

NOTA: SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR ES POSITIVA, ANEXE FOTOCOPIA DE LA CONSIGNACION.

REQUISITOS  
(MARQUE CON UNA X LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS)

PRIMER SEMESTRE		SEGUNDO SEMESTRE	
Copia de la inscripción		Polígrafo semestre anterior	
Documento de Identidad: c.c. T.I.		Documento de Identidad	
I.C.F.E.S.		Fotocopia de Sisben	
Fotocopia de Sisben		Certificación Alta Consejería	
Certificación Alta Consejería		Certificación Desplazados	
Certificación Desplazados			
Declarante desplazamiento c.c.			

ANEXOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE  
C.C.

.....

COMPROBANTE DE ENTREGA SOLICITUD SUBSIDIO ESTUDIOS SUPERIORES

FECHA: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO
IDENTIFICACION C.C. _____ T.I. _____ No. _____
FIRMA FUNCIONARIO RECEPTOR: