



COMITÉ DE EDUCACIÓN  
SOLICITUD DE AUXILIO PARA EDUCACIÓN SUPERIOR  
ADJUDICACIÓN 2024-2

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombre: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_  
Dirección Residencia: \_\_\_\_\_  
Barrio: \_\_\_\_\_ Estrato:  1  2  3  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ E-mail Personal: \_\_\_\_\_ Nro de hijos:

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F  
N° Identificación: \_\_\_\_\_ Tipo: TI \_\_\_ CC \_\_\_ Fecha y lugar de expedición: DIA / MES / AÑO / CIUDAD  
Fecha y Lugar de Nacimiento: DIA / MES / AÑO / CIUDAD Parentesco \_\_\_\_\_  
Dirección Residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Barrio: \_\_\_\_\_ Estrato:  1  2  3  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail Personal: \_\_\_\_\_  
Tipo de Cuenta: Ahorro \_\_\_ Corriente \_\_\_ A la Mano \_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_ Jornada Diurna \_ Nocturna \_\_\_  
NIT: \_\_\_\_\_ Código DANE: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
Semestre al que Ingresará:  Promedio Notas Semestre Anterior:  Puntaje ICFES:

Sr. Asociado(a) recuerde que debe estar al día en todas sus obligaciones con la cooperativa al momento de solicitar y recibir el beneficio.  
La documentación se recibirá de lunes a viernes en el horario normal de atención de 8 am a 12 m y de 2 a 5 pm, **a partir del 15 de julio y con fecha de cierre 30 de agosto del 2024 hasta las 5:00 pm.**  
Favor entregar toda la documentación solicitada en la Sede de Coviemcali, al señor Herney Ramirez León Auxiliar de Mercadeo y Servicios, en la Carrera 44 #5C-32 Barrio Tequendama. Teléfono: 602513 47  
47 Extensión 116 o Cel. 3107726435

## REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS ASPIRANTES

De acuerdo con el artículo 9° del Reglamento Operativo de los Fondos del ICETEX, los aspirantes al subsidio deberán cumplir como mínimo con los siguientes requisitos:

1. Pertenecer a los estratos 1, 2 ó 3. Según lo estipulado en el Decreto 2880 de 2004.
2. El Asociado debe tener una antigüedad mínima de seis (6) meses.
3. El aspirante no debe estar recibiendo otro subsidio para los mismos rubros que contempla este programa educativo, a través del ICETEX.
4. El Asociado no debe haber recibido durante el periodo en que se efectúa la convocatoria ningún otro beneficio educativo por parte de Coviemcali.
5. Solo se aplicará un subsidio educativo por Asociado. En el evento en que ambos padres sean Asociados no podrán aspirar al subsidio educativo por el mismo beneficiario. Así mismo se procederá para los casos en que el abuelo(a) y el padre o la madre sean Asociados a la Cooperativa.
6. El Asociado no debe presentar saldos en mora por cualquier concepto al momento de radicación de los documentos y cuando ICETEX emite el desembolso.
7. Haber terminado satisfactoriamente el nivel o periodo académico inmediatamente anterior, con una nota promedio mínimo de 3,0 o su equivalente.
8. Estar admitido en una institución Educativa debidamente autorizada y avalada por el Ministerio de Educación Nacional, según lo dispuesto en el presente reglamento.

## DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SER SUJETO DEL AUXILIO EDUCATIVO

De acuerdo con el artículo 10° del Reglamento Operativo de los Fondos del ICETEX, los aspirantes al auxilio educativo deberán presentar en la oficina de Coviemcali la solicitud que la Cooperativa ha diseñado para este fin y deben adjuntar los siguientes documentos:

### DE ORDEN ACADÉMICO:

1. Para estudiantes que ya han ingresado al sistema educativo deben presentar certificado de calificaciones del semestre inmediatamente anterior al proceso de convocatoria, en el cual se especifique la valoración de las áreas obligatorias.
2. Constancia de admisión o de matrícula, especificando el periodo a cursar, duración normal de estudios, pensum académico del programa de estudios y valor de la matrícula y pensión expedida por institución educativa.
3. Fotocopia de recibo de matrícula financiera donde conste el valor a pagar para el semestre a cursar.
4. Para aspirantes que ingresen a primer semestre, presentar copia de las pruebas de Estado (Icfes) con el puntaje obtenido.

### DE ORDEN GENERAL:

1. Fotocopia del documento de identidad del beneficiario.
2. Copia de los registros civiles de nacimiento, que comprueben el parentesco entre el asociado y el beneficiario aspirante al auxilio educativo.
3. Certificación de la cuenta bancaria del **beneficiario**, en la que se debe depositar el auxilio educativo, la cual debe estar activa.
4. Fotocopia del último Recibo de un servicio público domiciliario del lugar de residencia del Asociado y del Beneficiario.

**Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información relacionada y los documentos soporte son absolutamente correctos y veraces, autorizo a COVIEMCALI para que, de ser necesario, verifique la información. Adicionalmente declaro NO estar recibiendo otro subsidio a través del ICETEX por medio de otra entidad para los mismos rubros que contempla este programa educativo.**

**Autorizo a Coviemcali el tratamiento de mis datos personales y los de mi beneficiario**

Firma del Asociado(a): \_\_\_\_\_  
CC. \_\_\_\_\_

APROBADO  RECHAZADO

Acta del Comité de Educación Número:

FIRMA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_