

**CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD
PARA HIJOS ENTRE 12 Y 18 AÑOS DE EDAD.**

NIT EMPRESA AFILIADA		NOMBRE DE LA EMPRESA AFILIADA			
CEDULA TRABAJADOR		NOMBRE TRABAJADOR			
DIRECCION		MUNICIPIO		BARRIO	
CELULAR		EMAIL			
TARJETA DE IDENTIDAD		NOMBRE BENEFICIARIO		No Hijo	Fecha Nacimiento

ANEXAR FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA TARJETA DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE

DATOS QUE DEBE SUMINISTRAR EL PLANTEL EDUCATIVO

NOMBRE DEL PLANTEL EDUCATIVO			NIT DEL PLANTEL EDUCATIVO		
DIRECCION PLANTEL EDUCATIVO		CIUDAD	TELEFONO	RESOLUCION DE APROBACION	
				NUMERO	AÑO MES DIA
NOMBRE RECTOR O REPRESENTANTE LEGAL				FECHA DE ELABORACION DEL CERTIFICADO	AÑO MES DIA

NIVEL DE ESTUDIO	CURSO O NIVEL QUE ESTA HACIENDO	DURACION CURSO O CARRERA	INTENSIDAD DIARIA DE CLASE	TITULO A OBTENER	HORARIO DE CLASES	
					DIURNO	NOCTURNO
1	PRIMARIA				DE A	DE A
2	SECUNDARIA				DE A	DE A
3	UNIVERSIDAD				DE A	DE A
4	TECNICO				DE A	DE A
5	ESPECIAL POR INVALIDEZ				DE A	DE A
6	EDUCACION NO FORMAL				DE A	DE A

NOTA: LOS CERTIFICADOS NO DILIGENCIADOS EN SU TOTALIDAD NO SE RECIBEN

La informacion suministrada sera utilizada por Combarranquilla para actualizar sus datos y asi mantener contacto directo con usted.

FIRMA Y SELLO DEL PLANTEL

INSTRUCCIONES

- A. LOS CERTIFICADOS DEBEN TENER LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS PARA SER ADMITIDOS.
- DILIGENCIADOS TOTALMENTE Y EN FORMA CLARA.
 - SIN TACHADURAS, ENMENDADURAS O ALTERACIONES EN SU TEXTO.
 - QUE CUMPLAN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA LEY:
 - ESTABLECIMIENTO APROBADO OFICIALMENTE
 - HORARIO CUATRO (4) HORAS DIARIAS.
 - EXISTIR DEPENDENCIA ENTRE LA PERSONA A CARGO Y EL TRABAJADOR BENEFICIARIO.
- B. LA NO PRESENTACIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN EN LA FECHA ESTIPULADA IMPLICA LA PERDIDA DEL VALOR DEL SUBSIDIO POR LA PERSONA A CARGO, HASTA CUANDO SEA RECIBIDA.
- C. ESTA CERTIFICACIÓN DEBE SER DILIGENCIADA TOTALMENTE POR EL ESTABLECIMIENTO DOCENTE QUIEN FIRMARA DANDO FE DE LO ALLÍ EXPUESTO.

SELLO DE RECIBIDO

**Espacio reservado para uso de
COMBARRANQUILLA**