



Tipo de documento: Formato
Nombre: Solicitud de auxilio educativo, educación básica y media.
Presencial o Virtual
Asociados y/o Asociaditos

Código: BSE-FO -04
 Versión: 02
 Fecha de aprobación: octubre 2 de 2020
 Página 1 de 1

Fecha de radicación			FUNCIONARIO BSM		
D	M	A			

INFORMACION DEL ASOCIADO:					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES			
Marcar Cabeza de Familia:		SI:	NO:	antigüedad del asociado:	
Empresa:			Número de identificación		
Dirección Residencia:			Barrio:		
Ciudad:		Departamento:		Estrato:	
Teléf. Residencia:		Teléf. Trabajo:		Cel:	
PARENTESCO BENEFICIARIO		ULTIMA ACTUALIZACION DE DATOS		FECHA ULTIMA ACTUALIZACION	
HIJO/ NIETO/ CONYUGUE/	RADICADO:		D /	M/	AÑO/
NOMBRES DE PADRES DEL BENEFICIARIO		Padre: C.C.		Madre: C.C.	

INFORMACION DEL ESTUDIANTE															
PRIMER APELLIDO ESTUDIANTE	SEGUNDO APELLIDO ESTUDIANTE	NOMBRES DEL ESTUDIANTE													
Tipo de identificación	C.C	T.I	NIUP												
Institución Educativa															
NIT Institución Educativa															
N° DANE											GRADO ANTERIOR:				
NIVEL DE ESTUDIOS-Marque x		GRADO A CURSAR	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	GRADOS A PROYECTAR
PRIMARIA	BACHILLERATO														
BACHILLERATO ACELERADO:															
CEL. ESTUDIANTE:		Email estudiante:													
NUEVO	RENOVACIÓN	BANCO CTA AHORRO	N.° CA AHORRO ESTUDIANTE				FECHA NACIMIENTO			EDAD					
						D/ M/ A/									

USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA													
MARQUE GRADO ANTERIOR Y NOTAS													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	PUNTAJE NOTAS	

FECHA ULTIMA RECLAMACIÓN AUXILIO			APLICADO		BENEFICIARIO DEL AUXILIO EDUCATIVO MATRICULA -Marque x-					
DIA	MES	AÑO	SI	NO	ASOCIADO	CONYUGE	HIJO	NIETO	HIJASTRO	
CONCEPTOS CATEGORIA DEL ASOCIADO										
APORTES			OBLIGACIONES			PERIODO DE GRACIA: VENCE PERIODO GRACIA		D/ M/ AÑO/ D/ M/ AÑO/		

Aplican condiciones y restricciones de acuerdo con la reglamentación interna y disponibilidad de recursos, con base en la proyección financiera del programa académico de cada beneficiario.

Firma Asociado _____

Firma Asociadito _____

C.C _____

D.I _____