



Resolución MEN No. 1021 de Mayo 2002.
NIT. 802.017.254 8

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE AUXILIO ACADÉMICO

FECHA DE SOLICITUD: _____

Nombre Programa: _____

Semestre: _____

INFORMACION PERSONAL DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: CC TI No. _____

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Estado Civil						
D D M M A A <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							País _____ Departamento _____ Municipio _____	Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/>

Dirección Permanente del Estudiante (Núcleo Familiar)

Dirección: _____ Teléfono: _____

Barrio: _____ Celular: _____

Estrato Socioeconómico	1	2	3	4	5	6	Tipo de Vivienda	
							Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>

Dirección en Barranquilla

Dirección: _____ Teléfono: _____

Barrio: _____ Celular: _____

Estrato Socioeconómico	1	2	3	4	5	6	Tipo de Vivienda	
							Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>

INFORMACION FAMILIAR

Su núcleo familiar está conformado por: (señale)

Padre Madre Hermanos ¿Cuántos?

Esposo (a) Hijos ¿Cuántos? Otro

¿Quiénes?: _____

INFORMACION ECONÓMICA

Empleado Trabajador Independiente Dependiente

Si usted es dependiente:

Datos de la persona que le ayuda a financiar sus estudios:

Nombres y Apellidos: _____

Parentesco: _____

Diligencie a continuación teniendo en cuenta la situación laboral de quien financia los estudios.

Si usted es empleado:

Nombre de la Empresa: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Cargo: _____ Salario: _____

Tiempo de Servicio: _____

Si usted es independiente:

Acitividad Económica: _____

Ingresos Mensuales: _____

INFORMACION ACADÉMICA

Promedio del último semestre:

ANEXO

Expresar las razones por las cuales usted solicita el Auxilio Académico:

Firma del Estudiante

Observaciones: (espacio para la Universidad)

APROBADO

SI NO %

FIRMA AUTORIZADA

Formulario que no sea diligenciado en su totalidad o que no tenga adjunto los documentos requeridos no será estudiado por el Comité de Auxilios Educativos.

Documentos que debe anexar a la solicitud

Recibo de servicio público de la residencia del (la) estudiante

Para empleados: adjuntar las tres últimas colillas de pago

Si es independiente, adjuntar declaración juramentada donde exprese promedio de ingresos