



Carretera 13 calle 15 Esquina - Teléfono: (098) 4353220 - Fax: 4351704
www.cauqueta.gov.co
Secretaría de Educación Departamental - Calle 15 Carrera 10 Esquina
Tel: 4352817 - 4355423 Fax: 4362130
sedcaqueta@sedcaqueta.gov.co - educación@caqueta.gov.co
Florencia - Cauquetá - Colombia

Firmado a los: _____ del año 2015; Municipio de: _____ Departamento de Cauquetá.

Rector (a) de la Institución Educativa _____

Se autoriza al estudiante a participar del proyecto de articulación entre la media y tránsito a la educación Superior, proyecto liderado por la Gobernación de Cauquetá y la Secretaría de Educación Departamental y Superior, para constancia firma:

AUTORIZACION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

Certifico conocer el proyecto de articulación entre, la media y la educación Superior en subsidio de matrícula otorgado por la Gobernación de Cauquetá "Gobierno de Oportunidades 2012-2015" y autorizo la participación, me hago responsable de hacer seguimiento y apoyar actividades que deriven del presente proyecto como padre de familia y/o acudiente.

(Nombre Padre/Madre/Acudiente)

Yo _____ C.C. _____

AUTORIZACION DE LOS PADRES Y/O ACUDIENTE

Firma del estudiante: _____ T.I. _____

Me comprometo a asistir y cumplir con todos los requisitos en que me matriculé, a través del proyecto de articulación entre la media y la educación superior. Para efectos de constancia de caracterización debo acreditar tal condición mediante certificación expedida por la autoridad respectiva.

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

Nombre y Apellidos (beneficiario): _____
 Celular N°: _____ Email: _____
 Nivel Sisben: _____ otro tipo de población: _____ I.C.B.F.: _____
 Grado: 10° Año: 2016 Jornada: _____ IE académica _____ IE técnica _____
 Municipio: _____

INSTITUCION EDUCATIVA: _____ URBANO _____ RURAL _____
 COHORTE: _____

FORMULARIO SOLICITUD DE SUBSIDIO DE MATRICULA DE ESTUDIANTES PARA PROGRAMA DE ARTICULACION CON INSTUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR

NIT. 800091594



República de Colombia
Gobernación de Cauquetá

