



Convenio Interadministrativo No. de 2020
GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y
EL INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA
PROFESIONAL - IRFIP



**CERTIFICACIÓN RECIBO DE BENEFICIO MATRÍCULA
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.1427 de 2020**

Yo, _____ estudiante del Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional – ITFIP con sede en el municipio del Espinal (Tolima), identificad@ bajo el código No. _____ correspondiente al Programa:

_____ con documento de identidad No. _____ de _____.

Me permito dar constancia que soy beneficiario del apoyo económico en el convenio N.1427 de 2020 suscrito entre el Departamento del Tolima–Secretaría de Educación Departamental y el Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional – ITFIP, por valor de \$ _____ por concepto del valor de la matrícula del semestre B del 2020.

En constancia aporto mis datos personales completos, legibles y firmo la presente, para los fines pertinentes.

Nombre Completo _____

Código _____

Documento _____

Programa _____

Correo _____

Estrato _____

Dirección _____

Teléfono Fijo _____

Teléfono Celular _____

Municipio _____

Firma _____