



“ITFIP” INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

ACTA DE COMPROMISO DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR FINANCIADOS CON RECURSOS DEL PROGRAMA GENERACION “E” DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL (RENOVACION DEL BENEFICIO PERIODO A2021)

Yo _____ identificado (a) con CC__ o TI__ Nro. _____, de _____, en mi calidad de estudiante del programa _____, semestre ____ en el **INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL “ITFIP”**, y residente en _____, en virtud de los compromisos adquiridos que se me ha concedido para realizar estudios de educación superior, con recursos del Programa Generación “E” del Ministerio de Educación Nacional, por medio de la presente acta me obligo con el ITFIP bajo los siguientes criterios:

1. A cumplir con los compromisos que conlleva ser estudiante del estudiante del **INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL “ITFIP”** según el reglamento estudiantil.
2. A cumplir con todos los requisitos exigidos por el programa Generación E Componente “Equidad, avance en la gratuidad” del Gobierno nacional – Ministerio de Educación Nacional certificando que todos los documentos que entrego son verdaderos y fieles copias del original y en caso de probarse lo contrario reconozco que podré ser objeto de acciones penales por falsedad en documento o por cualquier otro tipo de delito que se configure y por lo tanto responderé por el valor de la matrícula financiera, valor asignado como estímulo del Programa Generación E.
3. En caso de no cumplir con todos los requisitos del Programa Generación E Componente “Equidad, avance en la gratuidad” del Gobierno nacional – Ministerio de Educación Nacional, me comprometo a cancelar el valor de la matrícula financiera del programa académico admitido antes de culminar el presente semestre **A/2021**
4. Exonero de cualquier responsabilidad al ITFIP en caso de no ser beneficiado y me comprometo a cancelar el valor de la matrícula financiera.
5. A iniciar y culminar la cohorte a la cual me matriculo como estudiante regular del **INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL “ITFIP”**.
6. Conocer y cumplir el Reglamento Operativo que aplica para el componente

“EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS”

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL

TELS. (8) 2483501 - 2483503 - 2480014 - 2480110 FAX: 2483502 – AA. 087

(EI ESPINAL – TOLIMA)



SC6793-1





“ITFIP” INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

7. Actualizar los datos con información verídica y renovar el beneficio semestre a semestre en los plazos establecidos por el ICETEX, por el Ministerio de Educación y por el ITFIP
8. Conocer y cumplir los requisitos académicos y disciplinarios según el reglamento del ITFIP y no perder la condición de estudiante.
9. En caso de aplazamiento o desistimiento me comprometo a informar mediante comunicación oficial al ITFIP y al ICETEX.
10. Realizar los trámites requeridos por el ICETEX para recibir el subsidio de gastos académicos e incentivos monetarios, si aplica condiciones.
11. Atender el proceso de bancarización y entrega de subsidios e incentivos al ser convocado
12. Asistir a los espacios de acompañamiento y nivelación académica que brinde el ITFIP
13. Comunicarme de forma respetuosa en los diferentes canales de comunicación ante el ITFIP, el ICETEX y Ministerio de Educación.
14. Asumir los costos de los derechos pecuniarios diferentes a derechos de matrícula
15. Registrar el formulario del ICETEX solo una vez en el semestre correspondiente al
16. En caso de aplazamiento de su semestre o desistimiento, el beneficiario deberá radicar ante la institución de Educación superior y el ICETEX comunicación escrita en la que manifieste solicitud expresa de suspensión temporal o definitiva de los estudios indicando el motivo y anexando los soporte pertinentes.

Firma: _____

Nombre y apellidos: _____

C.C.No. _____

Programa: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Email: _____

VoBo. Asesora Jurídica

VoBo Coordinadora de Bienestar

“EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS”

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL

TELS. (8) 2483501 - 2483503 - 2480014 - 2480110 FAX: 2483502 – AA. 087

(EI ESPINAL – TOLIMA)



SC6793-1





“ITFIP” INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

“EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS”

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL

TELS. (8) 2483501 - 2483503 - 2480014 - 2480110 FAX: 2483502 – AA. 087

(EI ESPINAL – TOLIMA)



SC6793-1