



“ITFIP” INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

CARTA DE SOLICITUD NUEVOS Y ANTIGUOS

El Espinal _____ de 2022

Doctor

MARIO FERNANDO DÍAZ PAVA

Rector

INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL

“ITFIP” “INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR.”

Referencia: Solicitud asignación estímulo, o renovación de estímulo académico programa “Generación E Componente Equidad Avance en la gratuidad del Gobierno Nacional del Ministerio de Educación Nacional”

El suscrito (a) _____, identificado con C.C. ____ o TI ____ No. _____ expedida en _____, en mi calidad de _____ admitido _____ en _____ el _____ programa _____ académico _____

Actuando en nombre propio, me permito manifestar que cumplo con todos los requisitos del programa Componente Equidad Avance en la gratuidad del Gobierno Nacional del Ministerio de Educación Nacional”, por lo tanto, solicito ser incluido (a) en el programa de referencia.

Teniendo en cuenta los términos de referencia declaro que acepto y entiendo toda su extensión, alcance y significado, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende presta con la firma del presente documento, que todos los documentos que forman parte integral de la carta de solicitud son verdaderos y fieles copias del original y en caso de probarse lo contrario reconozco que podre ser objeto de acciones penales por falsedad en documento o por cualquier otro tipo de delito que se configure.

Por lo anteriormente expuesto certifico lo siguiente señalando con una X especificando su respuesta

Ser nacionalidad colombiano.	SI	NO
Cumplo con el proceso de admisión o me encuentro en proceso de renovación de matrícula	SI	NO
Poseo título de bachiller y presenté el examen de estado	SI	NO
Habito en una vivienda que pertenece a los estratos 1, 2 o 3,	SI	NO
Certifico que soy víctima del conflicto armado registrado en la Unidad para la Atención y Reparación Integral y/o reportado como población indígena expedida por el Ministerio del Interior.	SI	NO
No tener título profesional universitario ni de postgrados de cualquier Institución de Educación Superior	SI	NO
No me encuentro matriculado en doble programa en diferentes instituciones de educación superior públicas.	SI	NO
Conocer y cumplir con los estatutos y la normatividad vigente del instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional “ITFIP”.	SI	NO
Asumir los costos de los otros derechos pecuniarios diferentes a derechos de matrícula establecidos en el artículo 122 de la Ley 30 de 1992.	SI	NO
Cumplo con el requisito de edad hasta 28 años exigido para estudiantes nuevos y reingresos	SI	NO
Conozco y cumplo con lo establecido en la Guía operativa para la implementación de Matrícula Cero.	SI	NO
cumplo con el 100% de los créditos pre matriculados	SI	NO

Para todos los efectos informo a ustedes que toda correspondencia con esta invitación la recibiré en:

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Cordialmente:

FIRMA: _____

CC -TI No: _____



Vo.Bo. Arturo Hernández P.

Asesor Jurídico

"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

