



CERTIFICACIÓN RECIBO DE BENEFICIO MATRÍCULA CONVENIO  
INTERADMINISTRATIVO

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  
del semestre B de 2022 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 total del semestre B del 2022.

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

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

Programa \_\_\_\_\_

Semestre que cursa \_\_\_\_\_

Correo \_\_\_\_\_

Estrato \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_

Teléfono

Celular \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_