

	FORMATO DE SOLICITUD DE AUXILIO DE EDUCACIÓN EN CONVENIO CON EL ICETEX	CÓDIGO: FO-GS-06
		VERSIÓN: 03
	GESTIÓN SOCIAL	FECHA APROBACIÓN: 29 de Julio de 2025
		PÁGINA: 1

FECHA		
D	M	A

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

NOMBRE:	_____	C.C	_____
DIR. CASA:	_____	BARRIO:	_____
CIUDAD:	_____	EMPRESA:	_____
CELULAR:	_____	E-MAIL PERSONAL:	_____
E-MAIL CORPORATIVO:	_____		

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL AUXILIO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	_____		
IDENTIFICACIÓN: R.C./ T.I./ C.C./ NUIP:	_____		
NIVEL ESCOLARIDAD:	PRIMARIA _____	BACHILLERATO _____	GRADO: _____
	UNIVERSIDAD _____	POSTGRADO _____	SEMESTRE: _____
E-MAIL DEL ESTUDIANTE:	_____		
	CEL. DEL ESTUDIANTE:	_____	

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	_____		
NIT:	_____	CÓDIGO DANE (ESCUELAS Y COLEGIOS):	_____
DIRECCIÓN:	_____	CIUDAD:	_____
		TEL:	_____

ANEXE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- _____ COPIA del documento de identidad vigente del estudiante.
- _____ Certificado de admisión de la Institución de Educación Superior / Institución Educativa.
- _____ Certificado de notas del periodo o nivel académico anterior con un promedio igual o superior a 3.0, en el caso que aplique.
- _____ Recibo o certificado de matrícula del periodo académico vigente.
- _____ COPIA de último recibo de servicios públicos de energía y/o acueducto (no servicio de gas ni parabólica).
- _____ Certificado de cuenta bancaria del postulante, en el caso que aplique (no mayor a 30 días).
- _____ Documento soporte que acredite el parentesco con el asociado, en el caso que aplique.
- _____ Solicitud escrita por parte del asociado donde manifieste que cede su derecho a participar a uno de los miembros de su grupo familiar, en los casos que aplique.

IMPORTANTE

- Verifique que todos los campos estén diligenciados y anexe la documentación exigida
- El certificado de admisión deberá contener los datos personales de postulante, SNIES de la IES, nombre del programa académico, SNIES del programa académico, semestre a cursar, periodo académico de admisión, modalidad y valor de la matrícula.
- El periodo del recibo de matrícula deberá coincidir con el periodo de la convocatoria de adjudicación.
- El recibo de servicios públicos deberá ser el del mes actual o inmediatamente anterior al momento de la postulación y encontrarse a su nombre.
- En el caso que figure a nombre de un tercero, acreditar el parentesco, el contrato de arrendamiento o documento soporte que acredite su residencia en la dirección registrada
- El certificado bancario no podrá ser mayor a 30 días calendarios al momento de la postulación y deberá contener los datos personales del postulante, tipo y número de identificación, tipo y número de cuenta bancaria y el estado de cuenta (ACTIVA)
- Con su firma certifica que toda la información suministrada en este formato es veraz y autoriza a COOPCARVAJAL para solicitar soportes en cualquier momento.
- La adulteración o falta a la veracidad de la información suministrada será causal de sanción
- Favor realizar la radicación de su solicitud por medio de la oficina virtual opción “PQRS”
- Sólo se paga sobre el último periodo académico aprobado
- El desembolso del auxilio se hará previa notificación del ICETEX

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES – ASOCIADOS VINCULADOS Y BENEFICIARIOS:

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo como Titular de los datos personales para que éstos, incluida la huella dactilar, sean incorporados en una base de datos responsabilidad de la COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE LA ORGANIZACIÓN CARVAJAL - COOPCARVAJAL para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión de actividades culturales, enseñanza no formal, fidelización de clientes, fines históricos, estadísticos y científicos, gestión de estadísticas internas, procedimiento administrativos, financiera, gestión administrativa, gestión de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, histórico de relaciones comerciales, verificación de datos y referencias, marketing, análisis de perfiles, prospección comercial,

	FORMATO DE SOLICITUD DE AUXILIO DE EDUCACIÓN EN CONVENIO CON EL ICETEX	CÓDIGO: FO-GS-06
		VERSIÓN: 03
	GESTIÓN SOCIAL	FECHA APROBACIÓN: 29 de Julio de 2025
		PÁGINA: 2

segmentación de mercados, publicidad propia, sistema de ayuda a la toma de decisiones, venta a distancia, ofrecimiento de productos y servicios, cuenta de depósito, contacto y envío de notificaciones y comunicaciones informativas, comerciales y publicitarias a través de los medios registrados (correo electrónico, número de celular, teléfono fijo, dirección física y sistemas de mensajería instantánea); de igual manera, autorizo la transmisión nacional e internacional de datos personales con proveedores de servicios de almacenamiento, custodia y seguridad de la información; además, autorizo la transferencia nacional e internacional de datos con aliados comerciales para fines de publicidad, marketing y prospección comercial. Declaro que he informado y que cuento con la autorización de los terceros aquí registrados (referencias personales y beneficiarios) para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE LA ORGANIZACIÓN CARVAJAL - COOPCARVAJAL para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos y referencias, mantener, controlar y desarrollar la relación. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección y/o supresión de datos y/o revocación de la autorización o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE LA ORGANIZACIÓN CARVAJAL - COOPCARVAJAL mediante correo electrónico a oficial.datos@coopcarvajal.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar; o mediante correo postal remitido a la dirección CL 29 No. 6 A - 40, Cali, Valle del Cauca. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán consultar también en el siguiente correo electrónico: oficial.datos@coopcarvajal.com o conocer en el sitio web <https://coopcarvajal.com/>.

FIRMA DEL ASOCIADO
C.C.