



COOPERATIVA DE MAESTROS Y EMPLEADOS DE LA
EDUCACIÓN DEL TOLIMA - COOPEMOTOL

FECHA DE LA SOLICITUD		
DD	MM	AAAA

FORMULARIO PARA ASPIRANTES AL
PROGRAMA DE BECAS

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> NIUP <input type="checkbox"/>	N° DE IDENTIDAD []	FECHA EXPEDICIÓN DD [] MM [] AAAA []	CIUDAD EXPEDICIÓN []	DEPARTAMENTO []
NOMBRES []		APELLIDOS []		SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
FECHA NACIMIENTO DD [] MM [] AAAA []	LUGAR NACIMIENTO []	DEPARTAMENTO []	ESTADO CIVIL []	ESTRATO []
DIRECCIÓN RESIDENCIA []			CIUDAD RESIDENCIA []	
TELÉFONO []	CELULAR []	CORREO ELECTRÓNICO []		
TIPO DE VINCULO CON COOPEMOTOL ASOCIADO <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> TERCERO <input type="checkbox"/>	¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
NIVEL DE INGRESOS PERSONALES Y/O FAMILIARES	1 UN SMLMV A 1.5 SMLMV <input type="checkbox"/>	1.5 SMLMV A 2.5 SMLMV <input type="checkbox"/>	2.5 SMLMV A 4 SMLMV <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN ACADÉMICA

INSTITUCIÓN DONDE TERMINÓ LA EDUCACIÓN BÁSICA MEDIA []	CIUDAD/MUNICIPIO []	DEPARTAMENTO []	AÑO FINALIZACIÓN []
AÑO DE PRESENTACIÓN DE PRUEBA ICES SABER 11 []	PUNTAJE OBTENIDO EN LA PRUEBA ICES SABER 11 []		
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR DONDE ESTÁ MATRICULADO []	PROGRAMA ACADÉMICO []	ESTUDIANTE NUEVO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE ANTIGUO <input type="checkbox"/>

Si es **ESTUDIANTE ANTIGUO** diligenciar la siguiente casilla.

PROMEDIO ACADÉMICO	Entre 3.50 y 3.99 <input type="checkbox"/>	Entre 4.00 y 4.49 <input type="checkbox"/>	Entre 4.50 y 5.00 <input type="checkbox"/>
---------------------------	--	--	--

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Autorizo a Coopemtol para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales según la ley 1581 de 2012 y Decreto 1367 de 2013 y demás normas concordantes, y que esta información solo podrá ser manejada para uso exclusivo de COOPEMOTOL y el ICETEX en todo lo concerniente que contribuya al objeto social y al beneficio de los asociados, beneficiarios y terceros que aplican al programa de becas. De manera irrevocable autorizo a COOPEMOTOL recolectar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales y entidades pagadoras de nómina o tesorerías municipales y departamentales, información contenida en este formulario. Coopemtol hará un estudio previo de la información consignada en el presente formulario. Tanto actividad, profesión u oficio de mi parte y/o acudientes es lícita y es ejercida dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividades que no se encuentran dentro de las contempladas en el Código Penal Colombiano como ilícitas, ni tengo vínculos con personas que desarrollen actividades asociadas al lavado de activos o financiación del terrorismo. Los recursos que se derivan del uso de los servicios de COOPEMOTOL, no serán destinados a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. Eximo a COOPEMOTOL de la responsabilidad de la información que resulte falsa o errónea en el presente formulario.

En señal de aceptación firmo el presente formulario.

FIRMA