



I. INFORMACIÓN ASOCIADO

Radicado Orfeo			
Nombre	N° Identificación	C.C.	T.I.
Dirección	Estrato		
N° Teléfono	N° Celular	Correo electrónico	

II. INFORMACIÓN BENEFICIARIO DEL SUBSIDIO

Solicitud		Renovación		Año	
Nombre	N° Identificación	C.C.	T.I.	R.C.	
Dirección	Estrato				
N° Teléfono	N° Celular	Correo electrónico			
Nombre Institución Educativa	Publica	Privada			
Jornada	Grado aprobado		Grado a cursar		

III. CONDICIONES DE SOLICITUD

Validación de documentos

1	Formulario de postulación completamente diligenciado.
2	Copia del Boletín de final del año 2025 o certificación ORIGINAL donde se evidencie que el estudiante fue promovido al grado siguiente.
3	Fotocopia del soporte de pago de la matrícula del año lectivo 2026.
4	Constancia de matrícula ORIGINAL del año lectivo 2026
5	Fotocopia recibo de servicio público del lugar de residencia del asociado
6	Fotocopia del documento de identidad del beneficiario ampliada al 150%
7	Estado de cuenta con fecha de la radicación de documentos, reflejándose al día en sus obligaciones tanto como deudor, como codeudor.
8	Para los beneficiarios que pasaron de cambiaron de documento de identificación (T.I o C.C.), anexar fotocopia del nuevo documento.

Otras consideraciones

1	Comprendo que se deben entregar los documentos entre el: 26 de enero de 2026 y el 12 de febrero de 2026
2	Autorizo a COOACUEDUCTO e ICETEX a verificar la veracidad de la información por cualquier medio que lo requiera, así mismo, Certifico y que no he recibido otro subsidio educativo en los últimos 12 meses con COOACUEDUCTO.
3	Entiendo que la postulación y radicación de los documentos no implica aprobación del subsidio, ya que será evaluado y autorizado según políticas y procedimientos vigentes en COOACUEDUCTO.
4	Todos los beneficiarios que se postulan por primera vez, entran a un proceso de selección del cual se elegirán los mejores puntajes y serán asignados subsidios educativos hasta el agotamiento del recurso destinado para tal fin. (Si aplica)
5	Entiendo que para postularme debo tener una antigüedad mínima continua como asociado de Coaacueducto de 30 meses.
6	Certifico que el estrato donde vivo es 1, 2 o 3.
7	Entiendo que no podrá ser evaluada mi solicitud si no diligencio totalmente y entrego el presente formulario con la documentación completa en original según requerimiento (III CONDICIONES DE SOLICITUD - Validación de documentos) o fuera de las fechas establecidas.
8	Autorizó la publicación de mis datos básicos para efectos de información de lista de beneficiarios del subsidio de educación.

Firma y C.C.

FIRMA	C.C.
-------	------

IV. INFORMACIÓN COOACUEDUCTO

(Espacio exclusivo Coaacueducto)

Observaciones						
Estrato	1	2	3	Aprobado	Si	No
Estado de cuenta				Monto		
Aprobo año	Si	No	Revisado por			
Convocatoria						
Responsable Administrativo legalización de trámite						
Nombre				Cargo		