



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD  
**COOACUEDUCTO**  
SOLICITUD SUBSIDIO FONDO DIRECTO EDUCACIÓN SUPERIOR  
COOACUEDUCTO

Gestión Social  
Educación y solidaridad  
Código: PM-GS-ES-F-03  
Versión: 04  
Fecha: 27/03/2025

I. INFORMACIÓN DEL ASOCIADO Y/O TRABAJADOR DE COOACUEDUCTO

Radicado Orfeo:			
Nombre del asociado o trabajador de COOACUEDUCTO:		Cédula de ciudadanía:	
Estado civil:	Asociado de COOACUEDUCTO:	Funcionario de COOACUEDUCTO:	
Dirección de domicilio:	Ciudad / municipio:		
N° Celular :	Correo electrónico:		
Declaración juramentada: Manifiesto que <b>NO</b> he recibido otro subsidio educativo a través de COOACUEDUCTO durante el año en curso y en constancia de lo anterior firmo a continuación:		Firma:	

II. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO DEL SUBSIDIO

Solicitud subsidio directo educacion superior COOACUEDUCTO		Vigencia a subsidiar	
Nombre del estudiante:	Identificación	C.C:	N°
		T.I.:	N°
Dirección de domicilio:	N° Teléfono:		
Ciudad:	Departamento:	Estado civil:	
N° Celular:	Correo electrónico del estudiante:		
Universidad:	Pregrado:	Programa académico:	
	Posgrado:		
Semestre cursado:	Semestre en curso:	Total semestres del programa:	

1. INFORMACION SARLAFT DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO DEL SUBSIDIO

¿Trabaja el estudiante?	Si	No	En caso de trabajar el estudiante diligenciar los siguientes campos (*)	Nombre de la empresa donde trabaja el estudiante:	Ciudad:	
Dirección:	N° de Teléfono:		Tipo de Empresa		Pública:	
					Privada :	
Área del cargo:	Cargo:					

2. Información de personas públicamente expuestas (PEPS)

(Diligenciar en caso de que el beneficiario cumpla con los siguientes criterios)

Marcar con (X) en caso de cumplir con uno y/o varios de los siguientes criterios	1. Maneja recursos públicos	Si	No
	2. Goza de reconocimiento público en general	Si	No
	3. Ejerce algún grado de poder público	Si	No
En caso de haber marcado algún de las anteriores opciones, especificar si existe algún vínculo entre el beneficiario y una persona públicamente expuesta	Si	No	¿Cuál?

3. INFORMACION FINANCIERA DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO DEL SUBSIDIO

(Diligencie la información si el estudiante trabaja)

Total Activos	\$	Ingresos mensuales	\$
Total Pasivos	\$	Egresos mensuales	\$
Otros ingresos mensuales	\$	Concepto de esos otros ingresos mensuales	

4. Actividad en operaciones internacionales

¿Es sujeto de obligaciones tributarias en otros países o grupo de	Si	No	Realiza operaciones en moneda extranjera	Si	No
---	----	----	--	----	----

Declaración de origen de los bienes y/o fondos	
--	--



**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD**  
**COOACUEDUCTO**  
**SOLICITUD SUBSIDIO FONDO DIRECTO EDUCACIÓN SUPERIOR**  
**COOACUEDUCTO**

**Gestión Social**  
**Educación y solidaridad**  
Código: PM-GS-ES-F-03  
Versión: 04  
Fecha: 27/03/2025

**III. CONDICIONES DE SOLICITUD (Este espacio es diligenciado por COOACUEDUCTO)**

Validación de documentos pregrado		Recibido
1	Formulario de postulación completamente diligenciado.	
2	Constancia de matrícula en ORIGINAL expedida por la institución de educación superior (IES) especificando el periodo ____ (matrícula de ____ a ____ de ____). Si es digital debe contar con código de verificación.	
3	Copia del soporte de pago de la matrícula del periodo ____	
4	Certificación de calificaciones original del periodo inmediatamente anterior (____) con un promedio mínimo semestral de tres punto cinco (3.5). Si es digital debe contar con código de verificación. (Sin que se pierda la continuidad en más de dos periodos académicos).	
5	Fotocopia del documento de identidad del estudiante y adjuntar el registro civil de nacimiento, matrimonio y/o extra juicio para acreditar el parentesco.	
6	Copia de los resultados de la prueba ICFES (Solo aplica para los estudiantes que cursan 1° semestre de pregrado)	
7	Copia del estado de cuenta del asociado reflejándose al día a la fecha de radicación de documentos, en caso de ser funcionario de COOACUEDUCTO certificación laboral donde conste el tiempo de antigüedad.	
8	Para niños en condiciones especiales adjuntar certificación expedida por el médico tratante de la EPS a la cual se encuentra afiliado demostrando la discapacidad.	
9	En caso de hijos aportados o en custodia, adjuntar documento expedido por la entidad competente que la certifique	
10	En caso de los nietos en custodia, adjuntar documento expedido por la entidad competente que la certifique	

Validación de documentos posgrado		Recibido
1	Formulario de postulación completamente diligenciado.	
2	Constancia de matrícula en ORIGINAL expedida por la institución de educación superior (IES) especificando el periodo ____ (matrícula de ____ a ____ de ____). Si es digital debe contar con código de verificación.	
3	Copia del soporte de pago de la matrícula del periodo ____	
4	Certificación de calificaciones original del periodo inmediatamente anterior (____) con un promedio mínimo semestral de tres punto ocho (3.8). Si es digital debe contar con código de verificación. (Sin que se pierda la continuidad en más de dos periodos académicos).	
5	Fotocopia del documento de identidad del estudiante y adjuntar el registro civil de nacimiento, matrimonio y/o extra juicio para acreditar el parentesco.	
6	Copia del estado de cuenta del asociado reflejándose al día a la fecha de radicación de documentos, en caso de ser funcionario de COOACUEDUCTO certificación laboral donde conste el tiempo de antigüedad.	
7	Copia del diploma y acta de grado del pregrado (Solo aplica para los estudiantes que cursan 1° semestre de posgrado).	
8	Para niños en condiciones especiales adjuntar certificación expedida por el médico tratante de la EPS a la cual se encuentra afiliado demostrando la discapacidad.	
9	En caso de hijos aportados o en custodia, adjuntar documento expedido por la entidad competente que la certifique.	
10	En caso de los nietos en custodia, adjuntar documento expedido por la entidad competente que la certifique.	

**Las certificaciones y/o constancias antes mencionadas deben ser presentadas en original y con vigencia no mayor a ciento veinte (120) días**

**Otras consideraciones**

1	<b>Comprendo que se deben entregar los documentos entre el:</b>			
2	Autorizo a COOACUEDUCTO para verificar la veracidad de la información por cualquier medio que lo requiera y certifico que <u>NO recibo otro subsidio de la Cooperativa.</u>			
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	Entiendo que para postularme debo tener una antigüedad mínima continua como asociado de COOACUEDUCTO de 12 meses y al día de la radicación de los documentos debo encontrarme al día en mis obligaciones con COOACUEDUCTO.			
5	Entiendo que no podrá ser evaluada mi solicitud si no diligencio totalmente y entrego el presente formulario con la documentación completa según requerimiento (III CONDICIONES DE SOLICITUD - Validación de documentos) o por fuera de las fechas establecidas.			
6	Entiendo y acepto que para validación de la información y de la solicitud radicada, COOACUEDUCTO me podrá solicitar en cualquier momento información o documentos adicionales.			
7	Autorizo la publicación de mis datos personales y/o los de mi beneficiario para efectos exclusivamente de la publicación de los resultados de la actual convocatoria de subsidios de educación superior fondos directos.			

**Firma y C.C. del solicitante:**

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

**IV. INFORMACIÓN COOACUEDUCTO (Espacio exclusivo Coocueducto)**

Observaciones:			
<b>SUBSIDIO APROBADO</b>	Si	No	Valor aprobado:
			Causal:
Estado de cuenta:			Revisado por:
Promedio semestre _____:			
Convocatoria:			
<b>Responsable Administrativo legalización de trámite</b>			
Funcionario:			CARGO: COORDINADOR DE EDUCACIÓN Y SOLIDARIDAD