

 COMITÉ DE EDUCACIÓN	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE KIT ESCOLAR (SEGÚN RESOLUCION 310 DE 2024)			Versión 01					
				Fecha	1/11/2024				
				Página	1 de 1				
Ciudad:	Año:	Mes:	Día:	Solicitud No.					
DATOS DEL ASOCIADO									
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:									
PRIMER NOMBRE:			SEGUNDO NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:						
DIRECCIÓN ENVÍO CORRESPONDENCIA:									
CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO:						
DATOS DEL BENEFICIARIO (ESTUDIANTE)									
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				EDAD:					
PRIMER NOMBRE:			SEGUNDO NOMBRE:						
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:						
PARENTESCO CON EL ASOCIADO:									
PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	BACHILLER	<input type="checkbox"/>	TECNICO	<input type="checkbox"/>	TECNOLOGICO	<input type="checkbox"/>	UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/>
TIPO DE ESTABLECIMIENTO	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>	NIT:				
INSTITUCIÓN:				ACTIVIDAD O PROGRAMA:					
SELECCIONE CON UNA X LA OPCION DE SU PREFERENCIA:			KIT ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	MORRAL	<input type="checkbox"/>			
_____ FIRMA DEL ASOCIADO									
ESPACIO RESERVADO PARA CORVINDE									
APROBADO POR:									
OBSERVACIONES:									