

## COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL SECTOR ENERGETICO COLOMBIANO



### SOLICITUD DE RENOVACION DEL SUBSIDIO



Marque con una "X" en la casilla el servicio que requiere

<b>1- RENOVACIÓN SUBSIDIO</b> - Giro a Universidad <input type="checkbox"/> - Giro a Estudiante <input type="checkbox"/>	<b>4- REINTEGRO</b> - De Universidad a ICETEX <input type="checkbox"/> - De ICETEX a Estudiante <input type="checkbox"/> - Otro <input type="checkbox"/>	<b>5- TRANSFERENCIA DE UNIVERSIDAD</b> <input type="checkbox"/> <b>6- TRANSFERENCIA DE CARRERA</b> <input type="checkbox"/> <b>7- PASO DE NIVEL TECNOLÓGICO A PROFESIONAL</b> <input type="checkbox"/> <b>8- TRASLADO A OTRA REGIONAL</b> <input type="checkbox"/>	<b>9- CAMBIO DE:</b> -Documento de Identidad <input type="checkbox"/> - Cuenta Ahorros Colpatria <input type="checkbox"/> - Codeudor <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

OTRO SERVICIO CUAL? \_\_\_\_\_

Explique brevemente el motivo de la solicitud:

#### DATOS BÁSICOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres Completos			
Documento de identificación	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> C.C.	No. De:
Dirección Residencia	Ciudad	Estrato <input type="checkbox"/>	Teléfono
Nombre Empresa	Ciudad	Teléfono	
Dirección Empresa	Cargo o Empleo		
Dirección de Internet:			
Nombre del Centro Docente	Estudios que Cursa		
Semestre o año académico al que ingresa <input type="checkbox"/>	Indique si es el último semestre a cursar <input type="checkbox"/>		
Valor de la Matrícula \$	Semestral <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>

Día	Mes	Año

Firma Solicitante	Recepcionador por: