



COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL MAGISTERIO DE TÚQUERRES
COACREMAT

CMC-DA-001-P01-PR08-F02
(Ver.1.0 Edición: 27/11/2024)
FORMATO convocatorias en convenio
con ICETEX

FORMULARIO DE SOLICITUD AUXILIO DE APROVECHAMIENTO ACADÉMICO ADJUDICACIONES 2025-1
CONVENIO CON ICETEX 121987 (POSGRADOS UNIVERSIDADES ANEXO CIRCULAR 026)

FECHA DE RADICACIÓN	AGENCIA	FECHA DE AFILIACIÓN
INFORMACIÓN DEL ASOCIADO		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOCUMENTO TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/>
FECHA DE EXPEDICIÓN CÉDULA	NÚMERO	MUNICIPIO DE EXPEDICIÓN CÉDULA
DIRECCIÓN:		MUNICIPIO
TELÉFONO	CELULAR	LUGAR DE NACIMIENTO
CORREO ELECTRÓNICO		ESTRATO
FECHA DE NACIMIENTO	N° CUENTA BANCARIA	
NOMBRE DE BANCO	TIPO AHORROS <input type="checkbox"/>	CORRIENTE <input type="checkbox"/>
UNIVERSIDAD	NIT UNIVERSIDAD	CIUDAD
PROGRAMA	SEMESTRE A CURSAR EN 2025-1	
DURACIÓN DE ESTUDIOS	VALOR DE MATRÍCULA 2025-1	
SOLICITA ESTE AUXILIO POR PRIMERA VEZ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
RECIBE ACTUALMENTE OTRO BENEFICIO POR PARTE DE LA COOPERATIVA U OTRA ENTIDAD, POR EL MISMO PROGRAMA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
REQUISITOS		OBSERVACIONES
1. Formulario de solicitud totalmente diligenciado		
2. Recibo de servicios públicos del mes actual o inmediatamente anterior a nombre del asociado en caso que figure a nombre de un tercero, acreditar el parentesco o copia contrato de arrendamiento.		
3. Certificado de admisión por parte IES, el cual debe contener datos personales de postulante, código SNIES de la IES, nombre del programa académico, código SNIES del programa académico, semestre a cursar, periodo académico de admisión, modalidad y valor de la matrícula		
4. Recibo de Matrícula periodo 2025-1		
5. Certificado snies programa		
6. Certificado de estudio con el promedio de notas del pregrado para aquellos que se postulan al primer semestre del programa académico o certificado de estudios con el promedio de notas del periodo inmediatamente anterior para aquellos asociados que se postulan a partir del segundo semestre en adelante. Promedio de notas mínimo será igual o superior a 4.0		
7. Pensum o plan de estudios		
8. Certificación bancaria con vigencia no superior a un mes		
* Certifico que la información es suministrada bajo la gravedad de juramento		
FIRMA ASOCIADO		FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE DOCUMENTACIÓN
PARA USO EXCLUSIVO DE COACREMAT		
TERMINACIÓN ESTUDIOS	RADICACIÓN DOCUMENTOS	
VERIFICACIÓN HABILIDAD DEPARTAMENTO DE CRÉDITO Y CARTERA		FIRMA DE QUIEN APRUEBA O NIEGA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y TALENTO HUMANO
APROBADO <input type="checkbox"/>	VALOR	
NEGADO <input type="checkbox"/>	MOTIVO	
DESPRENDIBLE PARA EL ASOCIADO ESTUDIOS AÑO 2025-1 POSGRADOS CONV. 121987		
FECHA RADICACIÓN		
NOMBRE Y CÉDULA DEL ASOCIADO QUE ENTREGA LA DOCUMENTACIÓN		FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICA Y RECIBE LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA DEL ASOCIADO