

CERTIFICADO ACCESO EDUCACIÓN SUPERIOR

Yo, _____, identificado con documento tipo _____, número _____, certifico que es la primera vez que accedo a un programa de educación superior de nivel técnico profesional, tecnológico o profesional, por lo tanto cumplo con esta condición para poder ser beneficiario del programa de apoyo a la educación superior que otorga el Municipio de Bucaramanga.

Además certifico que hasta la fecha, no he recibido de parte del Municipio de Bucaramanga algún apoyo para cursar un programa de educación superior.

Dado en Bucaramanga, a los ____ días del mes de _____ del año ____.

Atentamente,

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de identidad. _____ de _____
Celular. _____
No. Teléfono fijo. _____
Correo Electrónico. _____
Dirección. _____

Si es menor de 18 años, a continuación deberá firmar una persona mayor de edad en calidad de representante legal.

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de identidad. _____ de _____
Celular. _____
No. Teléfono fijo. _____
Correo Electrónico. _____
Dirección. _____