

## 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. \_\_\_\_\_