



## CONVOCATORIA 1-2022 MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SUBSIDIOS EDUCACIÓN SUPERIOR

**GOBERNAR  
ES HACER**

### CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con documento tipo \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado por la entrega del presente documento, certifico que he revisado los términos de referencia y cumplo con todos los requisitos indicados en la Convocatoria 1-2022, de Subsidios para Educación Superior del Municipio de Bucaramanga, por lo que asumo total responsabilidad por la exactitud y veracidad de la información y/o documentos registrados por mi parte durante el proceso.

Entiendo que obtengo el beneficio por la totalidad del programa académico al que me postulé en lo correspondiente a la matrícula semestral, siempre y cuando mantenga un promedio académico superior a tres cero, y que perderé el beneficio por cualquiera de las siguientes causales:

- a) Incumplimiento de las obligaciones reglamentarias por parte del beneficiario.
- b) Haber presentado documentos adulterados para acceder al beneficio educativo.
- c) Por expresa voluntad del beneficiario de retiro definitivo del programa de estudios.
- d) Por cambio de programa académico.
- e) Por abandono, suspensión, aplazamiento o cancelación del programa académico, excepto en casos de incapacidad médica superior a 60 días debidamente certificada.
- f) Expulsión del centro docente
- g) Muerte del beneficiario.

Acepto los términos de referencia de la convocatoria 1-2022

Dado en Bucaramanga, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2022.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Documento de identidad. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Número Celular. \_\_\_\_\_  
Número Teléfono fijo. \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico. \_\_\_\_\_  
Dirección. \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Documento de identidad. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Número Celular. \_\_\_\_\_  
Número Teléfono fijo. \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico. \_\_\_\_\_  
Dirección. \_\_\_\_\_



Calle 35 N° 10 – 43 Centro Administrativo, Edificio Fase I  
Carrera 11 N° 34 – 52, Edificio Fase II  
Conmutador: (57-7) 6337000 Fax  
6521777 Página Web:  
www.bucaramanga.gov.co Bucaramanga,  
Departamento de Santander, Colombia