



CIRCULAR

PARA: Personal Administrativo de la Secretaría de Educación y Establecimientos Educativos de los municipios no certificados del Departamento del Atlántico.

DE: Subsecretaria Administrativa y Financiera

ASUNTO: Recepción de Documentos para acceder al Estimulo Educativo 2016

FECHA: Febrero 15 de 2016

Me permito informar a todo el personal administrativo de la Secretaría de Educación y Establecimientos Educativos de los municipios No certificados del Departamento del Atlántico, que la Solicitudes de reconocimiento de Auxilio Escolar e Incentivo Educativo de Educación Superior deberá contener los siguientes documentos:

Solicitudes

- Formato de solicitud por cada beneficiario debidamente diligenciado
- Registro de Matrimonio o declaración juramentada de convivencia ante Notaría (si el beneficiario es el cónyuge o compañero permanente)
- Certificado **original** de estudios vigente año 2016.
- Los certificados de estudios deben cumplir los requisitos de estudios formales, técnicos, tecnológicos, universitarios, institutos o Centros Educativos reconocidos por el Ministerio de Educación Nacional.
- Fotocopia de la identificación del beneficiario del Estimulo Educativo (hijo)
- Fotocopia de registro civil de nacimiento de los hijos si son beneficiarios

Recepción de solicitudes	Estudios de solicitudes e informes de aprobación
A partir del 17 de febrero de 2016	El Comité viabilizara las solicitudes los días miércoles.

Los documentos serán radicados en las ventanillas de la oficina de Atención al Ciudadano de la Secretaría de Educación Departamental.

Atentamente,

MONICA TORRES ARCILA

Subsecretaria Administrativa y Financiera (E)

Proyectó y Elaboró: Esperanza Álvarez
Revisó y Aprobó: Ma. Ángeles Espitia

INCENTIVO EDUCATIVO I SEMESTRE AÑO 2016

NOMBRE FUNCIONARIO	
IDENTIFICACION: CC No. _____	
CARGO QUE DESEMPEÑA: _____	DEPENDENCIA _____ EXT _____
ESTADO CIVIL: Casado (a) ___ Soltero: ___ Unión libre: ___ Separado _____	
DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ CIUDAD _____	
TELEFONO: _____ CELULAR: _____	

DATOS DEL ESTUDIANTE Y/O BENEFICIARIO:

FUNCIONARIO BENEFICIARIO: _____ HIJO BENEFICIARIO: _____ CONYUGE BENEFICIARIO: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

IDENTIFICACION: CC. No. _____ T.I.No. _____ RC.No. _____

FECHA DE NACIMIENTO: AÑO _____ MES: _____ DIA: _____ EDAD: _____

INSTITUCION EDUCATIVA:

NOMBRE COLEGIO: _____ PRIVADO _____ OFICIAL _____

CIUDAD: _____ ESTUDIOS: _____ PREESCOLAR _____

PRIMARIA: _____ GRADO QUE CURSA _____

BACHILLER: _____ GRADO QUE CURSA: _____

CALENDARIO A: _____ CALENDARIO B: _____

NOMBRE UNIVERSIDAD: _____ PRIVADA _____ OFICIAL _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____

PROFESION _____ • SEMESTRE QUE CURSA: _____

ESPECIALIZACION Y /O MAESTRIAS EN: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION _____

AÑO QUE CURSA _____ O SEMESTRE QUE CURSA _____

NOMBRE INSTITUTO ESTUDIOS TECNOLOGICOS: _____

PRIVADO _____ OFICIAL _____ DIRECCION: _____ CIUDAD: _____

ESTUDIOS TECNICOS EN: _____ SEMESTRE QUE CURSA _____

1. *Nota: La recepción de estos formatos para el reconocimiento del Estimulo Educativo, se harán en orden cronológico en que sean presentadas las solicitudes y hasta agotar recursos.*
2. *Anexar los siguientes documentos: Certificado de Estudios vigente- Fotocopia de la Identificación del beneficiario estudiante del Estimulo Educativo.*

FIRMA DEL FUNCIONARIO: _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____