



## SOLICITUD AUXILIO EDUCACIONAL FAMILIARES

Diligencie toda la información de su solicitud en los campos resaltados en azul

**Datos del pensionado**

Número documento:

Fecha y Ciudad:

Correo electrónico:

Nombres y apellidos:

Teléfono fijo o móvil:

**Información del estudiante**

Nombre del estudiante:

Identificación:

**Información educacional**

Modalidad de Estudio:

 Presencial Virtual Otra Fecha incio clases Fecha fin clases 

Nivel de Estudios:

 GuarderíaBásicos y medios (Prekinder, Kinder, transición, Primaria o secundaria y  educación especial)Superiores (universitarios, Educación para el trabajo y desarrollo humano,  técnico o tecnológico)

Nivel a Cursar:

Por ejemplo: 1° de primaria o 10 semestre

Recibe beca (diferente al Banco):

 SI NO

¿De cual entidad?

Valor: 

Cantidad de meses del paquete / Matrícula universitaria\*:

Cantidad de meses del transporte: 

\*Si es matrícula universitaria por estudios superiores (universitario, educación trabajo, técnico o tecnológico) coloque 1

**Información costos educativos por periodo**

Concepto	Costo	No. Meses
Matrícula		1
Otros pagos		1
Pensión		
Almuerzo		
<b>Total Paquete</b>		
Transporte		

**Información de préstamo**

Requiere préstamo

 SI NO

Permitido por reglamentación

Otro valor 

Forma de pago del préstamo

Mensual Mensual y comprometiendo mesada adicional de junio 

\* Tenga en cuenta que el valor total del préstamo será consignado a la institución educativa

\* Recuerde que el préstamo de transporte es exclusivo cuando la institución educativa certifica el costo

**Información de transferencia**

Transferencia del paquete

Único pago a la institución educativa

Pago mensual a la cuenta de nómina del pensionado

Transferencia del transporte

Único pago a la institución educativa

Pago mensual a la cuenta de nómina del pensionado

Nombre de la institución

NIT de la institución 

Cuenta bancaria Institución

Número acreedor 
**Al firmar este documento manifiesto que:**

- En caso de recibir el Auxilio de Transporte haré uso para los fines establecidos en el Asunto 28.
- Bajo gravedad de juramento, informo que mis hijos(as) beneficiarios(as) del auxilio educacional dependen económicamente de mí.
- Para garantizar las sumas a mi cargo, resultantes del préstamo o del anticipo por los auxilios aquí solicitados, los cuales me comprometo a destinar únicamente a este servicio, pignoro a favor del Banco de la República mis prestaciones sociales de cualquier tipo, en caso de retiro por cualquier motivo o jubilación; así mismo, pignoro lo que en dinero pueden recibir o reciban del Banco de la República mis herederos en caso de ocurrir mi fallecimiento. Autorizo al señor pagador del Banco para que me descuento de mi salario, mesada pensional y/o prestaciones sociales y pague por mi cuenta al Banco de la República el valor que por tales conceptos llegasen a causarse a mi cargo.

Declaro que conozco y acepto las normas que rigen el auxilio educacional otorgado por el Banco el cual se encuentra en el asunto: 28 del Manual de Gestión Humana:

**Firma y cédula del solicitante**

ORIGINAL: Hoja de vida COPIA: empleado o pensionado

TRD - 24.01.08.001

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE GESTIÓN HUMANA 07-2022