

CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD

Razón Social de la Empresa:		Nit de la Empresa:		Preséntese en Comfenalco Tolima antes de: 10/Mar/2020
Nombre del Trabajador:			Tipo y No. Documento de Identificación	
Nombre del Beneficiario:		Tipo y No. Documento de Identificación:		Edad del Beneficiario:
CERTIFICAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO				
Que el estudiante cuyo nombre aparece como beneficiario en este documento, adelanta estudios en la siguiente Institución:				
Nombre de la Institución Educativa:			Nit:	
Dirección:		Teléfono:	Departamento:	Municipio:
Entidad que autoriza el funcionamiento:			Licencia de Funcionamiento No. :	
Nombre Representante Legal:			Tipo y No. Documento de Identificación:	
Nivel Educativo:		Modalidad Educación: Formal _____ No Formal _____		
Año Lectivo:	Calendario:	Grado o Semestre:	Intensidad Horaria (No. Horas Diarias):	
Firma y Sello de la Institución			Recibido Comfenalco	

NOTA: EN CASO DE CAMBIO EN EL NUMERO DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO, FAVOR ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO SOPORTE



Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPROBANTE DE ENTREGA

Razón Social de la Empresa:		Nit de la Empresa:		Preséntese en Comfenalco Tolima antes de: 10/Mar/2020
Nombre del Trabajador:			Tipo y No. Documento de Identificación	
Nombre del Beneficiario:		Tipo y No. Documento de Identificación:		Edad del Beneficiario:
Año Lectivo:		Recibido Comfenalco		

