

## CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD

Razón Social de la Empresa:		Nit de la Empresa:		Preséntese en Comfenalco Tolima antes de:
Nombre del Trabajador:			Tipo y No. Documento de Identificación	
Nombre del Beneficiario:		Tipo y No. Documento de Identificación:		Edad del Beneficiario:
<b>CERTIFICAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO</b>				
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 <input type="checkbox"/> No Formal <input type="checkbox"/>		
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



## CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPROBANTE DE ENTREGA

Una Nota en Calidad de Vida

Razón Social de la Empresa:		Nit de la Empresa:		Preséntese en Comfenalco Tolima antes de:
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		