



CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL -
ITFIP



CERTIFICACIÓN RECIBO DE BENEFICIO MATRÍCULA CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO

Yo, _____ estudiante del Instituto
Tolimense de Formación Técnica Profesional – ITFIP con sede en el municipio del
Espinal (Tolima), identificad@ bajo el código
No. _____ correspondiente al
Programa: _____ con
documento de identidad No.
_____ de _____.

Me permito dar constancia que soy beneficiario del apoyo económico en el convenio
del semestre B de 2021 suscrito entre el Departamento del Tolima – Secretaría de
Educación Departamental y el Instituto Tolimense de Formación Técnica
Profesional – ITFIP, por valor de \$ _____ por concepto del valor
de la matrícula del semestre B del 2021.

En constancia apporto mis datos personales completos, legibles y firmo la presente,
para los fines pertinentes.

Nombre Completo _____

Código _____

Documento _____

Programa _____

Semestre que cursa _____

Correo _____

Estrato _____

Dirección _____

Teléfono Fijo _____

Teléfono

Celular _____

Municipio _____

Firma _____