



"ITFIP" INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional
NIT 800.173.719.0
www.itfip.edu.co

**CARTA DE SOLICITUD
MATRÍCULA CERO GOBIERNO NACIONAL
ESTUDIANTES NUEVOS Y ANTIGUOS**

El Espinal 26 de Enero de 2023

**Doctor
MARIO FERNANDO DÍAZ PAVA
Rector
INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL
ITFIP**

Referencia: Solicitud asignación estímulo, o renovación de estímulo académico programa "Matrícula Cero del Gobierno Nacional del Ministerio de Educación Nacional".

El suscrito (a) Andrés Torres López, identificado con C.C.x o TI No. 1111122222 expedida en Espinal, en mi calidad de admitido y/o estudiante del programa académico: Tecnología en Gestión de Agroalimentos

Actuando en nombre propio, me permito manifestar, que cumpla con todos los requisitos del programa "Matrícula Cero - F.S.E., Gobierno Nacional del Ministerio de Educación Nacional", solicito ser incluido(a) en el programa de la referencia.

Teniendo en cuenta la estrategia de matrícula cero para los estudiantes de los estratos 1, 2 y 3, matriculados en las instituciones de educación superior públicas de conformidad con la guía operativa para la implementación en 2023-I, manifiesto que acepto y entiendo sus alcances y significados; declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con este escrito, que todos los documentos que aporporto hacen parte integral de la presente carta de solicitud, son verdaderos y fieles copias del original, y en caso de probarse lo contrario, reconozco que podrá ser objeto de acciones penales y disciplinarias, por falsedad en documento o por cualquier otro delito que se configure.

Por lo anteriormente expuesto certifico lo siguiente señalando con una X especificando su respuesta:

Tengo nacionalidad colombiana	☒	NO
Tengo hasta 28 años de edad	☒	NO
Cumplo con el proceso de admisión o me encuentro en proceso de renovación de matrícula	☒	NO
Poseo título de bachiller y presenté el examen de estado	☒	NO
Tengo Sisbén IV y me encuentro clasificado en los grupos A, B o C (hasta subgrupo C18)	☒	NO





"ITFIP" INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

Certifico que soy víctima del conflicto armado registrado en la Unidad para la Atención y Reparación Integral y/o reportado como población indígena expedida por el Ministerio del Interior.	SI	NO
¿Cuenta con título profesional universitario o de postgrados de cualquier Institución de Educación Superior?	SI	NO
¿Se encuentra matriculado en otro programa del nivel técnico, tecnólogo o profesional en otra institución de educación superior pública?	SI	NO
Conozco y cumpla con los estatutos y la normatividad vigente del Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional ITFIP.	X	NO
Asumiré los costos de los derechos pecuniarios diferentes a derechos de matrícula establecidos en el artículo 122 de la Ley 30 de 1992	X	NO
Conozco y cumpla con lo establecido en la Guía operativa para la implementación de la Política de Gratuidad 2023 – I	X	NO
Cumpla con el 100% de los créditos pre matriculados	X	NO

De igual forma me comprometo en caso de no cumplir con todos los requisitos del Programa "Matrícula Cero – F.S.E, Gobierno Nacional del Ministerio de Educación Nacional", a cancelar el valor de la matrícula financiera del programa académico admitido, antes de culminar el presente semestre académico 2023-I por un valor de (\$1.577.126⁼).

Para todos los efectos informo a ustedes que toda correspondencia la recibiré en:

Dirección: Manzana H Casa 29 Arkabal
Ciudad: Espinal
Teléfono: 320 320 3203
Email: atorres@itfip.edu.co

Cordialmente:

FIRMA: Andrés Torres
CC-TI No: 11111 22222

Vo.Bo. Bienestar Universitario: Claudia Patricia Carvajal Pérez

Vo. Bo. Asesor Jurídico: Arturo Hernández Pereira

"EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS"

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL

TELS. (8) 2483501 - 2483503 - 2480014 - 2480110 FAX: 2483502 – AA. 087
(EI ESPINAL – TOLIMA)



SC6793-1





"ITFIP" INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional
NIT 800.173.719.0
www.itfip.edu.co

CARTA DE INSTRUCCIONES

Yo, Andrés Torres López, identificado (a) con la C.C No. 1111122222 del Espinal, obrando en nombre propio, declaro por medio del presente escrito y de conformidad con el artículo 622 del Código de Comercio, autorizo de manera expresa e irrevocable al Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional -ITFIP-, proceda a llenar y sin previo aviso y en cualquier tiempo, los espacios que figuran en blanco en el presente pagaré a favor del Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional -ITFIP-, es decir, lo relativo a cuantía y fecha de vencimiento de acuerdo a las siguientes instrucciones: 1. La cuantía: A) Por aquellos saldos insolutos que dejé de pagar. B) Por estar incurso en cesación de pagos embargos judiciales de carácter civil, familia, comercial y penal que afecten el cumplimiento de la obligación. C) Por detrimento patrimonial en forma dolosa y que ponga en peligro la estabilidad económica de la entidad, por los demás saldos insolutos adeudados y los gastos que incurra la entidad, tales como requerimiento o contratación de profesionales en derecho para el cobro ejecutivo y/o coactivo de la misma. 2) La fecha de vencimiento será la del día que sea diligenciado en su totalidad el pagaré, por el Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional -ITFIP-. El pagaré así llenado será exigible inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin más requisitos ni requerimientos. Así mismo, manifiesto que acepto las instrucciones expresadas en este título valor para todos los efectos legales.

Para constancia se firma la presente carta de instrucciones, en la ciudad de El Espinal, a los 26 días del mes de Enero del año dos mil 23 ().

Cordialmente,

FIRMA Andrés Torres López.
NOMBRE Andrés Torres López.
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1111122222
DIRECCION DE DOMICILIO Plazuela H Casa 29 Arkobal
CORREO ELECTRONICO atorres@itfip.edu.co
NÚMERO CÉLULAR 320320 3203

→ Espacio para acudiente cuando el estudiante es menor de edad.

FIRMA _____
NOMBRE _____
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. _____
DIRECCION DE DOMICILIO _____
CORREO ELECTRONICO _____
NÚMERO CÉLULAR _____

"EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS"

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL
TELS. (8) 2483501 - 2483503 - 2480014 - 2480110 FAX: 2483502 - AA. 087
(EI ESPINAL - TOLIMA)



SC6793-1



"ITFIP" INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional
NIT 800.173.719.0
www.itfip.edu.co

PAGARÉ A LA ORDEN

Yo, Andrés Torres López, identificado (a) con la C.C No. 4111122222 del Espinal, obrando en nombre propio, declaro que por virtud del presente título valor, de manera solidaria e incondicional lo siguiente: **PRIMERO:** Pagaré a la orden del Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional -ITFIP-, o quien represente sus derechos, en un solo pago la suma de _____ pesos, (\$ _____), moneda legal colombiana el día 26 mes año Enero /2023. **SEGUNDO:** en caso de mora, cancelare intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia o entidad competente, sobre el valor estipulado en la cláusula PRIMERA, el cual corresponde al valor de la matrícula del semestre A-2023, al no ser beneficiario del programa de Matrícula Cero del Gobierno Nacional, por no cumplir con los requisitos exigidos. **TERCERO: CLAUSULA ACELERATORIA:** Autorizo al Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional -ITFIP-, para declarar vencido totalmente el plazo y exigir el pago inmediato de la obligación a su favor judicial o extrajudicial, más los intereses, costas y demás gastos, en cualquiera de los siguientes eventos y sin necesidad de requerimiento judicial o constitución en mora, a los cuales desde ya renuncio: a) El incumplimiento en el pago de la obligación. B) Si el suscrito fuera demandado judicialmente o se me embarguen bienes por cualquier clase de acción. C) En caso de declaratoria de liquidación administrativa o judicial, concordato preventivo, concurso de acreedores, estado de insolvencia o entrar en el régimen de insolvencia empresarial, fallecimiento, inhabilidad o incapacidad. **CUARTO:** Autorizo al Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional -ITFIP-, consulte, reporte, procese y mantenga actualizados los datos referentes a mi comportamiento crediticio en lo referente a la obligación contenida en el presente título valor, lo cual incluye, la facultad, en caso de incumplimiento, de reportar mi documento de identificación en cualquier base de datos, de deudores morosos o centrales de riesgo, e igualmente, autorizo informar mi comportamiento de pago a las personas y/o entidades reportadas como referencias en la solicitud de crédito. **QUINTO:** En caso de hacerse el cobro extrajudicial o judicial, será a mi cargo los gastos y costas de la cobranza y los honorarios del abogado. Renuncio a favor del Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional -ITFIP-, o de su cesionario, endosatario o representante el derecho de solicitar que los bienes embargados se dividan en lotes para subasta pública. Acepto desde ahora cualquier cesión, endoso o traspaso de este título valor, hiciere el Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional -ITFIP-, a cualquier persona natural o jurídica, haciendo declaración expresa que el acreedor queda con

"EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS"

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL
TELS. (B) 2483501 - 2483503 - 2480014 - 2480110 FAX: 2483502 - AA. 087
(El ESPINAL - TOLIMA)





"ITFIP" INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

el derecho a dirigirse indistintamente contra cualquiera de los obligados por el presente instrumento, sin necesidad de recurrir a mas notificaciones, ni constitución en mora, y que la solidaridad subsiste en caso de prórroga o de cualquier modificación a lo estipulado, aunque se pacte con uno solo de los obligados con todo lo cual consentimos desde ya, los otorgantes deudores, codeudores y avalistas. Los derechos fiscales que demande este pagaré, serán totalmente de nuestro cargo

Para constancia se firma el presente pagaré, en la ciudad de El Espinal, a los 26 días del mes de Enero del año dos mil 23 ().

Deudor,

FIRMA Andrés Torres López
NOMBRE Andrés Torres López
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1111122222
DIRECCION DE DOMICILIO Manzana H Casa 29 Arkabál
CORREO ELECTRONICO atorres@itfip.edu.co
NÚMERO CÉLULAR 3203203203

Deudor,

→ Espacio para acudiente cuando el estudiante es menor de edad.

FIRMA _____
NOMBRE _____
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. _____
DIRECCION DE DOMICILIO _____
CORREO ELECTRONICO _____
NÚMERO CÉLULAR _____

CREADOR,

→ Espacio para funcionario del ITFIP

C.C No. _____
Funcionario del Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional
ITFIP

"EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS"

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL

TELS. (8) 2483501 - 2483503 - 2480014 - 2480110 FAX: 2483502 - AA. 087

(EI ESPINAL - TOLIMA)



SC6793-1