



INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL “ITFIP”

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

CARTA DE SOLICITUD PARA ASIGNACIÓN O RENOVACIÓN DEL ESTÍMULO DE POLÍTICA DE GRATUIDAD DEL GOBIERNO NACIONAL (ESTUDIANTES NUEVOS Y ANTIGUOS)

El Espinal _____ de 2024

Doctor

MARIO FERNANDO DÍAZ PAVA

Rector

INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA

PROFESIONAL “ITFIP “INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Referencia: Solicitud asignación estímulo, o renovación de estímulo de “Política de Gratuidad del gobierno Nacional”.

El suscrito (a) _____, identificado con C.C. ____ o TI ____ No. _____ expedida en _____, en mi calidad de admitido y/o estudiante del programa académico:

Actuando en nombre propio, me permito manifestar, que cumplo con todos los requisitos de la “Política de Gratuidad del Gobierno Nacional”, solicito ser incluido(a) en el programa de referencia.

Teniendo en cuenta la Política de gratuidad en la matrícula de los programas de pregrado de las Instituciones de Educación Superior Públicas del Gobierno, matriculados en estas instituciones, de conformidad con la guía operativa para la implementación en el periodo 2024 - A, 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 aportó y son parte integral de la carta de solicitud, son verdaderos y fieles copias del original, y en caso de probarse lo contrario, reconozco que podré ser objeto de acciones penales y disciplinarias, por falsedad en documento o por cualquier otro tipo de delito que se configure.

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

“EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS”

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL
Celular Atención al Ciudadano 316 6254592
Correo: info@itfip.edu.co
El Espinal – Tolima



SC6793-1



CO-SC6793-1



INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL “ITFIP”

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

Poseo título de bachiller y presenté el examen de estado	SI	NO
Estar matriculado(a) en un programa académico de pregrado (técnico profesional, tecnológico o universitario) y registrado en el SNIES	SI	NO
¿Cuenta con título profesional universitario o de postgrados de cualquier Institución de Educación Superior?	SI	NO
PERTENEZCO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES POBLACIONES		
Grupos A, B o C del Sisbén IV, en cualquiera de sus subgrupos.	SI	NO
Estrato socioeconómico 1, 2, 3 o sin estrato. Anexo (recibo de servicio público del núcleo familiar del estudiante)	SI	NO
Población indígena. Anexo (certificado expedido por el Ministerio del Interior)	SI	NO
Población Rrom.	SI	NO
Comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras. Anexo (certificado expedido por el Ministerio del Interior)	SI	NO
Población 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. Anexo (certificado del Registro Único de Víctimas de la Unidad para la Atención y Reparación Integral de las Víctimas-UARIV)	SI	NO
Certifico que pertenezco a la población con discapacidad.	SI	NO

“EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS”

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL
Celular Atención al Ciudadano 316 6254592
Correo: info@itfip.edu.co
El Espinal – Tolima



SC6793-1



CO-SC6793-1



INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL “ITFIP”

Establecimiento público adscrito al Ministerio de Educación Nacional

NIT 800.173.719.0

www.itfip.edu.co

Comunidades campesinas. Anexo (Diploma de bachiller otorgado por una institución educativa ubicada en una zona rural del país clasificado por el Directorio Único Educativo -DUE)	SI	NO
Población privada de la libertad. Anexo (certificación expedida por el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario – INPEC.)	SI	NO
Conozco y cumpla con los estatutos y la normatividad vigente del Instituto Tolimense de Formación Técnica Profesional “ITFIP”.	SI	NO
Asumiré los costos de los otros derechos pecuniarios diferentes a derechos de matrícula establecidos en el artículo 122 de la Ley 30 de 1992	SI	NO
Conozco y cumpla con lo establecido en la Guía operativa para la implementación de la Política de Gratuidad 2024-A	SI	NO
Cumpla con el 100% de los créditos pre matriculados	SI	NO

De igual forma me comprometo en caso de no cumplir con todos los requisitos de la “Política de Gratuidad del Ministerio de Educación Nacional”, a cancelar el valor de la matrícula financiera del programa académico admitido, antes de culminar el presente semestre académico 2024-A por un valor de (\$).

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

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Cordialmente:

FIRMA: _____

CC –TI No: _____

“EDUCACIÓN SUPERIOR CON CALIDAD PARA TODOS”

Calle 18 Carrera 1ª Barrio ARKABAL
Celular Atención al Ciudadano 316 6254592
Correo: info@itfip.edu.co
El Espinal – Tolima



SC6793-1



CO-SC6793-1