

Certificado de Escolaridad



Espacio para ser diligenciado por la Empresa o Trabajador

Información de la empresa

C.C. <input type="checkbox"/>	Nit. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Número 860.021.787-8	Dependencia CARTERA	Centro de costo ADMISTRACIÓN OFICINA BOGOTÁ
Nombre o razón social empresa COOPERATIVA DE APOORTE Y CRÉDITO DE COLOMBIA "COLOMBIACOOP"				Correo electrónico talentohumano@colombiacoop.com	
Dirección Carrera 17 No.35 -11 Teusaquillo			Ciudad BOGOTÁ	Teléfono 3123063680	

Información del trabajador

C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. P.A. <input type="checkbox"/>	Número 51.945151	Nombre del trabajador MARÍA CRISTINA ROA TRIANA		
Dirección y ciudad CALLE 165 No.55 A. 83 INT.15 - 402		Teléfono - 0 -	Celular 3132674174	Correo electrónico macris2515@hotmail.com	

Para ser diligenciado exclusivamente por el establecimiento educativo

Información establecimiento educativo

C.C. <input type="checkbox"/>	Nit. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Número 860.510.627-6	Nombre establecimiento educativo CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC	
Dirección CALLE 76 No.12 - 58			Ciudad BOGOTÁ	Teléfono 7434343	
Resolución de aprobación oficial 1852		De fecha 31 - 07 - 2002	Emanada por M.E.N.		

Certifica que el(la) alumno(a):

C.C. <input type="checkbox"/>	T.I. <input checked="" type="checkbox"/>	R.C. <input type="checkbox"/>	P.A. <input type="checkbox"/>	Número 1.082.875.375	Fecha de nacimiento Año: 2006 Mes: 03 Día: 04		
Nombres LUCIA VALENTINA		1er. Apellido LÓPEZ		2do. Apellido ROA			

Se encuentra cursando los estudios correspondientes al nivel (colocar el número del grado en la casilla correspondiente)

Nombre del programa o curso ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS TURISTICAS Y HOTELERAS					Duración 9 SEMESTRES INCLUYE OPCION DE GRADO		
Básico Grado 1 a 9	Medio Grado 10 a 11	Intermedio Semestres (1 a 12)	Universitario Semestres (1 a 12)	Educación No formal Indique nivel	Horas semanales	Jornada Diurno Nocturno	Calendario A B
			2			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

En constancia se firma a los _____ días del mes de

SEPTIEMBRE del año 2023

Firma y sello del Director, Rector o Secretario

Bajo la gravedad de juramento declaro que todos los datos aquí consignados son exactos.		
_____ Firma y C.C del Trabajador	_____ Recibido por Compensar	_____ Sello digitación

Ver instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al respaldo.

Razón Social Empresa				Nit.			
Nombre del Trabajador				Tipo de identificación		Número	
Nombre del beneficiario				Tipo de identificación		Número	
Nivel:	Básico Grado 1 a 9	Medio Grado 10 a 11	Intermedio Semestres (1 a 12)	Universitario Semestres (1 a 12)	Educación No formal Indique nivel	Recibido por Compensar	

Nota: Este desprendible se debe conservar para ser presentado en caso de reclamo.

Instrucciones para el diligenciamiento

- 1. Este certificado debe presentarse por cada uno de los hijos en edad escolar (de 12 a 18 años) en el momento de afiliación del trabajador, cuando se presenta una adición, durante el mes en el cual el hijo cumpla 12 años y además cada año antes del 31 de marzo o el 30 de septiembre si el beneficiario cursa educación semestral (educación no formal, universitaria, técnica, etc...)
- 2. Diligencie correctamente los datos de la empresa, del trabajador y del hijo (en caso de que no aparezcan impresos).
- 3. Al diligenciar la información correspondiente a las fechas, grado, semestre y horas, no utilice números romanos ni letras.

Causales de rechazo

- 1. Presenta enmendaduras sin validar con sello del establecimiento educativo.
 - 2. No indica grado o semestre que adelanta en la fecha.
 - 3. No indica intensidad horaria semanal.
 - 4. Carece de la firma y/o sello del Director, Rector o Secretario.
 - 5. No indica número y fecha de la resolución de aprobación oficial a los estudios del establecimiento educativo.
 - 6. Trabajador no figura inscrito con el número de cédula reportado.
 - 7. Hijo no figura inscrito.
 - 8. La fecha de expedición del certificado no corresponde al año en el cual se presenta.
 - 9. Otros. _____
- Observaciones _____
- _____
- _____
- _____

Nota: Recuerde que, si su hijo labora, no tiene derecho a la prestación del subsidio familiar.
Mayores informes: Puntos de Atención Integral (sede Empresarial Av. 68,
Calle 42, Calle 94, Fontibón, Suba y Kennedy).
Central Telefónica Servicios Caja 3 07 70 01

Este documento puede remitirse a través de nuestra página web:
corporativo.compensar.com/Paginas/MisDatos.aspx, allí encontrará más información.