



COOPERATIVA LEÓN XIII LTDA. DE GUATAPÉ

SOLICITUD PARA AUXILIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Nota: No diligenciar las zonas sombreadas

RADICADO N°: _____

FECHA: _____

Nombre del estudiante: _____ Asociado: Si ___ No ___

Edad en años cumplidos: _____ Teléfono: _____ Email: _____

Municipio: _____ Dirección Residencia: _____

Padre del estudiante: _____ Asociado: Si ___ No ___

Madre del estudiante _____ Asociado: Si ___ No ___

Promedio de notas del último semestre cursado: _____ Semestre: _____ de _____

Institución donde cursa los estudios: _____

Título a obtener: _____

Profesional ___ Tecnólogo ___ Técnico ___ Auxiliar ___

Observaciones que quiera hacer el solicitante:

Firma y cédula del asociado

Fecha: _____ Valor aprobado: \$ _____

Observaciones del Comité de Educación y firma autorizada para desembolso:

Requisitos:

- Antigüedad mínima de un año como asociado.
- Anexar copia de las últimas notas o certificado de promedio de notas expedido por la Institución de Educación.
- Anexar copia de la liquidación de la matrícula (Derechos de matrícula).
- Si el estudiante es menor de edad, anexar copia del documento de identidad que lo acredite.
- Actualizar datos y aportes sociales. (Aportes sociales mínimos año 2026 \$263.000).

Nota: El auxilio otorgado tiene una caducidad de 30 días a partir de la fecha de aprobación.



Línea única
604 322 2433

