

ACTA DE COMPROMISO

Yo:			
Identificado con:	Cédula	T.I	PT
N°			
Expedido en:			
Dirección de Residencia:			
Ciudad:			
Telefono/Celular:			
Correo Electrónico:			
Programa:			
Semestre a cursar:			
Periodo:	2024-2		

En caso de no ser beneficiado de los siguientes Convenios: Matrícula Cero, Becas del Cambio –FONGES, Becas Alcaldía Municipal de Ciénaga o Becas Alcaldía Municipal de Zona Bananera.

Por medio del presente me comprometo a cancelarle a la Institución Nacional De Formación Técnica Profesional “Humberto Velásquez García” INFOTEP-Ciénaga, identificado con NIT 891.701.932-0 el valor de:

(\$ _____) (Espacio reservado para la IES INFOTEP)

Atentamente:

Firma

Fecha:

Firma Acudiente

(En caso de ser menor)