

CÓDIGO DE HONOR**PROGRAMA QUIERO ESTUDIAR
BECA CON COMPROMISO**

Yo, (estudiante) _____
identificado con _____ número _____ de _____, doy fe de que los datos e información que yo he suministrado en el formulario de Apoyo Financiero y en todos los demás procesos son verídicos. Soy consciente que la solicitud será anulada de inmediato si se detecta cualquier omisión, falsedad o adulteración de la misma, sin que medie ninguna acción de reconsideración. Igualmente, soy consciente que el apoyo será revocado, si una vez haya sido otorgado se detecta cualquier omisión, falsedad o adulteración de la misma, sin que medie ninguna acción de reconsideración.

ESTUDIANTE CÓDIGO: _____

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
T.I. ___ C.C. ___ NÚMERO: _____ DE: _____
DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

PADRE RESPONSABLE ECONÓMICO SI ___ NO ___

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
T.I. ___ C.C. ___ NÚMERO: _____ DE: _____
DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

MADRE RESPONSABLE ECONÓMICO SI ___ NO ___

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
T.I. ___ C.C. ___ NÚMERO: _____ DE: _____
DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

OTRO RESPONSABLE ECONÓMICO PARENTESCO: _____

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
T.I. ___ C.C. ___ NÚMERO: _____ DE: _____
DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

El presente Código de Honor, se suscribe el día ___ de ___ del año ___ y tiene vigencia a partir de la firma del mismo.