

## CÓDIGO DE HONOR

### PROGRAMA QUIERO ENSEÑAR

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.**