	ASOCIACIÓN OBRAS SOCIALES EN BENEFICIO DE LA POLICÍA NACIONAL	CÓDIGO: ED-FR-001
	EDUCACIÓN	FECHA: 30-08-2022
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA “PLAN PADRINO” Y “VALENTINA TE SONRÍE	VERSIÓN: 3

PROGRAMA DE EDUCACIÓN AL QUE APLICA			
PLAN PADRINO		VALENTINA TE SONRÍE (EDUCACIÓN ESPECIAL)	

REQUISITOS/PROGRAMA	PLAN PADRINO	VALENTINA TE SONRÍE
Formulario ED-FR-001 Inscripción Programa “Plan Padrino” y “Valentina Te Sonríe”, diligenciado y firmado.	X	X
Fotocopia del documento de identidad y carné del funcionario de la Policía Nacional.	X	X
Fotocopia del carné que lo acredite como beneficiario de la Policía Nacional y documento de identidad del aspirante al beneficio.	X	X
Fotocopia del último informe académico del año que cursa el beneficiario.	X	
Certificado de escolaridad.		X
Últimos dos (2) desprendibles de pago del funcionario de la Policía, (no se toman en cuenta primas salariales).	X	X
En caso de ser madre o padre cabeza de familia en proceso de separación, copia del documento de conciliación, demanda por cuota alimentaria o recibo del aporte del funcionario de Policía, para la manutención del estudiante y certificado de ingresos mensuales si se encuentra laborando.	X	X
Documentos que soporten ingresos adicionales o deudas que no se encuentren registradas en el desprendible.	X	X
Diagnóstico médico no mayor a 90 días, que certifique la condición especial del beneficiario.		X
Formato GE-FR-001 Autorización de tratamiento de la información personal, diligenciado y firmado.	X	X

Notas:


- El formulario debe ser diligenciado a computador o en letra imprenta y legible, sin tachones ni enmendaduras, con bolígrafo de tinta negra. La información suministrada será sujeta a verificación y comprobación.
- Acceder al formulario no compromete la inclusión a los programas de apoyo en educación, solamente es el cumplimiento de un requisito para su estudio y posible aprobación.
- Para ser catalogado dentro del programa Valentina Te Sonríe, un profesional de la medicina debe diagnosticar al estudiante su discapacidad física, cognitiva, sensorial o psicosocial, los cuales se encuentran contemplados en la clasificación internacional de las enfermedades y trastornos relacionados con la salud mental realizada por la OMS (Organización Mundial de la Salud) en 1992 en su décima revisión CIE.
- Las solicitudes que no presenten la documentación completa o se presenten después de la fecha programada, no serán tenidas en cuenta.
- Importante leer las instrucciones de convocatoria virtual para el debido diligenciamiento de su solicitud.

DECLARO QUE HE LEÍDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES	SI	NO
---	----	----

DECLARO QUE HE LEÍDO LAS INSTRUCCIONES DE LA CONVOCATORIA VIRTUAL	SI	NO
---	----	----

Nombre completo del solicitante
C.C. No. _____

Firma del solicitante

	ASOCIACIÓN OBRAS SOCIALES EN BENEFICIO DE LA POLICÍA NACIONAL	CÓDIGO: ED-FR-001
	EDUCACIÓN	FECHA: 30-08-2022
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA "PLAN PADRINO" Y "VALENTINA TE SONRÍE"	VERSIÓN: 3

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NÚMERO DE FORMULARIO

Fotografía del estudiante 4x4


FECHA	D	M	A	CIUDAD/MUNICIPIO*

*Relacione la ciudad o el municipio donde reside el estudiante

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE AL BENEFICIO (ESTUDIANTE)				
NOMBRES COMPLETOS		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE				
REGISTRO CIVIL O NUIP		TARJETA DE IDENTIDAD		CÉDULA DE CIUDADANÍA
GÉNERO				GRADO ESCOLAR ACTUAL
FEMENINO		MASCULINO		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA QUE ESTUDIA ACTUALMENTE			DIRECCIÓN Y TELÉFONO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA QUE ASPIRA ESTUDIAR EL PRÓXIMO GRADO			DIRECCIÓN Y TELÉFONO	

BENEFICIO QUE SOLICITA			
PENSIÓN	TRANSPORTE (empresa legalmente constituida)	REFRIGERIO	KIT BÁSICO DE ÚTILES ESCOLARES
Valor mensual Estimado	Valor mensual Estimado		

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE, MADRE O ACUDIENTE)				
NOMBRES COMPLETOS		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	No. CELULAR DE CONTACTO	OCUPACIÓN	PARENTESCO	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		CIUDAD/MUNICIPIO	BARRIO	
CORREO ELECTRÓNICO				


	ASOCIACIÓN OBRAS SOCIALES EN BENEFICIO DE LA POLICÍA NACIONAL	CÓDIGO: ED-FR-001
	EDUCACIÓN	FECHA: 30-08-2022
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA "PLAN PADRINO" Y "VALENTINA TE SONRÍE"	VERSIÓN: 3

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE									
ESTADO CIVIL									
SOLTERO (A)		CASADO (A)		VIUDO (A)		SEPARADO (A)		UNIÓN LIBRE	
				AÑO DE DECESO					
No. DE HIJOS		EDADES							
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO DEL CÓNYUGE O COMPAÑERA (O)					No. CÉDULA DE CIUDADANÍA			No. CELULAR	
DIRECCIÓN Y BARRIO DE RESIDENCIA					CORREO ELECTRÓNICO			LABORA	
								SI	NO
TIENE HIJOS ESTUDIANDO EN COLEGIO DE LA POLICÍA					GRADOS EN LOS QUE ESTUDIAN				
SI		NO							

TIPO DE VIVIENDA							
PROPIA		FAMILIAR		ARRIENDO		FISCAL	

DATOS DEL FUNCIONARIO O PENSIONADO DE LA POLICÍA NACIONAL				
NOMBRES COMPLETOS			PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CEDULA DE CIUDADANÍA	GRADO	UNIDAD DONDE LABORA	CARGO QUE DESEMPEÑA	No. CELULAR DE CONTACTO
ACTIVO		PENSIONADO		PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE
TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCIÓN		TIEMPO DE RESERVA ACTIVA		

ASPECTO ECONÓMICO FAMILIAR			
INGRESOS		GASTOS FAMILIARES	
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
SUELDO		SERVICIOS	
INGRESO DEL CÓNYUGE O SOLICITANTE		ALIMENTACIÓN	
CUOTA ALIMENTARIA		ARRIENDO Y ADMINISTRACIÓN	
ARRIENDO RECIBIDOS		ESTUDIO	

	ASOCIACIÓN OBRAS SOCIALES EN BENEFICIO DE LA POLICÍA NACIONAL	CÓDIGO: ED-FR-001
	EDUCACIÓN	FECHA: 30-08-2022
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA “PLAN PADRINO” Y “VALENTINA TE SONRÍE	VERSIÓN: 3

PENSIÓN		COMPRA- MEJORA DE VIVIENDA	
HONORARIOS		TRANSPORTE	
OTROS (ESPECIFIQUE)		OTROS (ESPECIFIQUE)	
TOTAL, INGRESOS FAMILIARES		TOTAL, GASTOS FAMILIARES	


PROGRAMA DE EDUCACIÓN AL QUE APLICA			
PLAN PADRINO		VALENTINA TE SONRÍE (EDUCACIÓN ESPECIAL)	

MOTIVO DE LA SOLICITUD							
VIUDEZ RECIENTE		MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA		CUIDADO DE TERCERO		SITUACIÓN ECONÓMICA	
CONDICIÓN DE SALUD		DISMINUCIÓN SENSORIAL		RETARDO MENTAL		SÍNDROME DE DOWN	
		COEFICIENTE INTELLECTUAL AVANZADO		PARÁLISIS CEREBRAL		HIPOACUSIA	
		EPILEPSIA		AUTISMO		OTRO	
						¿CUÁL?	
JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:							

¿HA RECIBIDO AYUDAS ECONÓMICAS O DONACIONES?		SI	NO
ENTIDAD	¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO?	¿QUÉ BENEFICIOS OBTUVO?	
AOS			
BECA BIESO			
CORAZÓN VERDE			
CORPORACIÓN MATAMOROS			
OTRAS			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE
No. CÉDULA DE CIUDADANÍA:

FIRMA DEL SOLICITANTE

	ASOCIACIÓN OBRAS SOCIALES EN BENEFICIO DE LA POLICÍA NACIONAL	CÓDIGO: ED-FR-001
	EDUCACIÓN	FECHA: 30-08-2022
	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA “PLAN PADRINO” Y “VALENTINA TE SONRÍE	VERSIÓN: 3

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL COMITÉ EVALUADOR							
SECCIONAL QUE REMITE EL CASO:							
APROBADO				NO APROBADO			
PENSIÓN		TRANSPORTE		REFRIGERIO		KIT BÁSICO DE ÚTILES ESCOLARES	
OTRAS:							
NOMBRE COMPLETO DE LA COORDINADORA DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN No. CÉDULA DE CIUDADANIA:				FIRMA DE LA CORDINADORA DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN FECHA DE EVALUACIÓN: DD / MM / AAAA			