



## FORMULARIO DE INSCRIPCION

CONSTITUYENTE: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL - 8999990017




FONDO NORMAL: SER PILO SI PAGA - 121828

CONVOCATORIA: CREDITO BECA MEJORES SABER 11 2016 1 - 9011

FECHA IMPRESION: 18/12/0015 12:00:00 a.m.

FECHA INSCRIPCION: 29/10/0015 12:00:00 a.m.

Tipo de Documento	TARJETA DE IDENTIDAD
Número de Documento	98082457003
Nombres	DAVID LEONARDO
Apellidos	AVENDAÑO MARTINEZ
Departamento de Residencia	DISTRITO CAPITAL
Ciudad/Municipio de Residencia	BOGOTA D.C.
Dirección de Residencia	CALLE 41 A SUR # 1 D 45 ESTI
Estrato Socioeconómico	ESTRATO 2
Correo Electrónico personal	david11salle@gmail.com
Teléfono Fijo	3099624
Teléfono Celular	3203157290
Nacionalidad	Colombia
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	24/08/1998 12:00:00 a.m.
Departamento de Nacimiento	DISTRITO CAPITAL
Ciudad de Nacimiento	BOGOTA D.C.
Genero	Masculino
País de Residencia del Núcleo Familiar	Colombia
Departamento de Residencia del Núcleo Familiar	DISTRITO CAPITAL
Ciudad de Residencia del Núcleo Familiar	BOGOTA D.C.
Dirección de Residencia del Núcleo Familiar	CALLE 41 A SUR # 1 D 45 ESTI
Teléfono de Residencia del Núcleo Familiar	2067383
Estrato Socioeconómico del Núcleo Familiar	ESTRATO 2
Departamento del Colegio	DISTRITO CAPITAL
Ciudad del Colegio	BOGOTA D.C.
Colegio	INST TEC CENTRAL
Departamento de la Institución de Educación Superior (IES)	DISTRITO CAPITAL
Ciudad de la Institución de Educación Superior (IES)	BOGOTA D.C.
Jornada Programa	DIURNO
Institución de Educación Superior (IES)	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
Programa	INGENIERIA DE SISTEMAS Y C
Semestre para el que desea el giro	1
Código SNP del Examen de Estado (AC00000) (VG00000)	AC201521453596
Tipo de Documento Referencia Familiar 1	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de Documento Referencia Familiar 1	1018459927
Nombres Referencia Familiar 1	MARIA FERNANDA

Apellidos Referencia Familiar 1	AVENDAÑO MARTINEZ
Departamento de Residencia Referencia Familiar 1	DISTRITO CAPITAL
Ciudad de Residencia Referencia Familiar 1	BOGOTA D.C.
Dirección de Residencia Referencia Familiar 1	CALLE 41 A SUR # 1 D 45 ESTI
Teléfono Referencia Familiar 1	3002618657
Valor de la Matricula	13144000 
RESGUARDO AL QUE PERTENECE	AAA-SELECCIONE UN RESGUARDO
Fecha de expedición de documento de identidad	22/04/2015
Tiene que desplazarse de ciudad residencia del núcleo familiar para desarrollar el programa académico	NO
Pertenece a población vulnerable.	Ninguna
Tarjeta de Identidad	98082457003 
Doble Titulación	Programa Pregrado 

## DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No. 025 del 10 de Junio de 2003 expedida por la Superintendencia Bancaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, Ley 795 del 14 de Enero de 2003 <-> y demás normas legales concordante.

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación ( ), oficio ( ), actividad ( ), negocio ( ), o de \_\_\_\_\_
2. Declaro que mis recursos no vienen de una actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. Autorizo a la compañía para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar alguna inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive de ello.
4. Me obligo para con la compañía a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuesta la Compañía.

Firma	Huella
-------	--------