

CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE

Yo _____, obrando en calidad de presidente de la junta de acción de la comuna _____, del barrio _____, certifico que el (la) señor (a) _____, identificado (a) con documento de identidad No. _____ de _____, ha residido en nuestra comunidad durante _____ años, en la siguiente dirección: _____ de acuerdo a lo manifestado por el interesado.

Lo anterior para el cumplimiento de los requisitos solicitados para acceder al beneficio otorgado por la Alcaldía Municipal para a través del programa Universidad Humana* .

Dado en Ibagué, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma

Doc. De Identidad

*Universidad Humana es un programa social de la Alcaldía de Ibagué, no es una Universidad, ni un Institución Educativa y no otorga ningún título. La Alcaldía de Ibagué subsidiara el costo de las carreras ofertadas en Instituciones de Educación Superior con sede en Ibagué y serán estas quienes titularan a los estudiantes. Universidad Humana en ningún momento pretende remplazar las actividades propias de la Universidad, pues se trata del nombre de un programa de la Secretaría de Educación del Municipio de Ibagué.

CERTIFICACION DE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS

Yo, _____ Identificado (a) con el documento de identidad No. _____ expedido en _____, preseleccionado para el beneficio del Programa Universidad Humana* y con el fin de reunir los requisitos exigidos por la Alcaldía Municipal, garantizo que la certificación de residencia en mi barrio _____, suscrita por el mismo Presidente de Junta de Acción Comunal, es totalmente veraz y confiable, y que, el estrato asignado por el municipio para mi lugar de residencia corresponde al nivel 1, 2 ó 3 y que dicha información puede ser objeto de verificación por parte de las autoridades competentes.

Atentamente,

Firma Preseleccionado

Documento de Identidad

CARTA DE COMPROMISO

Yo, _____ Identificado (a) con documento de identidad No. _____, como beneficiado (a) del programa social y educativo de la Alcaldía de Ibagué, UNIVERSIDAD HUMANA*, admitido en el Programa Académico _____ de la Institución Educativa Superior _____, me comprometo junto con mi padre/ madre o acudiente _____ con documento de identidad No, _____ a cumplir con:

1. El reglamento establecido por el Fondo Educativo Municipal – FEM en lo referente las horas de trabajo social asignadas en temas que la Alcaldía de Ibagué requiera en un tiempo de 100 horas para programas Técnicos profesionales o 120 horas para programas Tecnológicos.
2. Afirmamos que tenemos pleno conocimiento que el FEM no financiará cursos de extensión, nivelación, materias de nivelación o avance o de cualquier naturaleza similar, periodos académicos adicionales a los originalmente programados por cada programa académico, ni semestres no aprobados por el beneficiario.
3. Se debe mantener un promedio de calificación semestral de 3.3. Para este último caso, no se financiara el semestre de recuperación, por lo que se deberá suspender el beneficio – crédito.
4. La permanencia en el programa es fundamental para conservar el beneficio otorgado, la deserción del Programa Académico implica el veto para acceder a posteriores convocatorias del Programa Universidad Humana.

Ibagué, Día (_____) de Mes (_____) de 2014

Firma Estudiante

Doc. Identidad:

Firma Acudiente

Doc. Identidad: