FORMATO PARA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BENEFICIOS EDUCATIVOS DEL PROGRAMA

RISARALDA PROFESIONAL

Secretaría de Educación

Señores (as)
COMITÉ DIRECTIVO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE RISARALDA

Fecha _____ (Día) _____ (Mes) _____ (Año)

Nombre completo _____

Documento de Identificación _____ (T.I.) _____ (C.C.) _____ (Número)

Dirección domicilio _____

Celular _____ E-mail _____

Nombre Institución Educación Superior _____

Facultad _____

Programa _____

Promedio notas último semestre _____ Semestre a cursar _____

Este formato está acorde con lo señalado en la Ordenanza 002 de 27 de febrero de 2018 y las Resoluciones 0431 de 23 de agosto de 2018 y 0643 de 24 de diciembre de 2018, para lo cual la Institución de Educación Superior deberá solicitar a la Secretaría de Educación de Risaralda la Renovación de los beneficios educativos del Programa Risaralda Profesional, adjuntando la siguiente documentación:

1. Certificado de notas del periodo inmediatamente anterior.

2. Certificado de la prestación del proyecto de servicio social y/o empresarial, en el cual deberá acreditar como mínimo cuarenta (40) horas por semestre. Este requisito aplica a partir del segundo semestre cursado en sus áreas de formación académica, los cuales podrán ser realizados en: Alcaldías, entidades descentralizadas, asociaciones, cooperativas, microempresas, Unidades Productivas y/o Proyectos Pedagógicos Productivos (PPP) de la Institución Educativa a que pertenece; además en la Gobernación de Risaralda y sus entidades descentralizadas.

_____

Firma del beneficiario