

FORMATO DE INSCRIPCIÓN BENEFICIARIOS

Tiquete Estudiantil y perfil Estudiantil Metro



Alcaldía de Medellín

Tiquete Estudiantil Bus:

Perfil Estudiantil Metro:

Empresa de Transporte: _____

Tarjeta Cívica N°: _____

DÍA	MES	AÑO

INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y UNIVERSITARIAS

Nombre completo: _____

Documento de identidad: R.C. _____ T.I. _____ C.C. _____ Nro. _____

Dirección de residencia: _____ Barrio: _____ Municipio: _____

E-mail: _____ Fecha de Nacimiento: **DD MM AA** Edad: _____

Estrato: _____ Sisbén: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Institución: _____

En caso de Institución Educativa Sección: _____ Grado: _____ Grupo: _____

En caso de Universidad Facultad: _____ Semestre: _____

Carrera: _____

EXPLIQUE EL MOTIVO DE SU SOLICITUD

[Ejemplo: Condiciones económicas, desplazado, madre cabeza de familia, desempleo, entre otros]

ESPACIO EXCLUSIVO ESTRATEGIA DE TRANSPORTE ESCOLAR

Aplica: _____ No Aplica: _____ Observaciones: _____

VBo: _____
