**SOLICITUD INCENTIVO EDUCATIVO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fecha** | | | | | | **Día** |  | | | **Mes** | | | | |  | | | | **Año** | | | |  | |
| **Datos del Servidor Público** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombres y Apellidos** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documento de Identificación** | **C.C.** |  | **C.E.** | |  | **Número** |  | | | | | | | | | **Celular** | | | | |  | | | | |
| **Cargo que Desempeña** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico institucional** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estado Civil** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sindicalizado** | **SI** |  | **NO** |  | | **Nombre de la organización** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Beneficiario** | **SI** |  | **NO** |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Servidor Público Beneficiado** | |  | | **Hijo Beneficiado** | | | |  | | | **Cónyuge Beneficiado** | | | | | | | | | | | |  |  | |
| **Datos del Estudiante y/o Beneficiario** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y Apellidos** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documento de Identificación** | **C.C.** |  | | | | | **Fecha de Nacimiento** | | | **Día** | |  | | | | | **Mes** | |  | | | **Año** | | |  |
| **Dirección Residencia** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | | | | | | **Celular** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Institución Educativa (Especialización)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Denominación del estudio** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la institución** |  | | | | | | | | | | | | **Ciudad** | | | | |  | | | | | | | |
| **Año/Semestre que cursa** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Nota: La recepción de estos formatos se hará en orden cronológico a través de la Ventanilla única virtual* [*https://www.barranquilla.gov.co/atencion-al-ciudadano/pqrsd*](https://www.barranquilla.gov.co/atencion-al-ciudadano/pqrsd)  *Anexar: Copia de cédula de ciudadanía y Certificado bancario no mayor a tres (3) meses* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro de manera expresa y libre que autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla como responsable de recolectar mis datos personales, el uso que se les dé los mismos y de su protección conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales Ley 1581 de 2012 Régimen General de Protección de Datos Personales, por lo cual firmo abajo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Servidor Público** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |