**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** |