

	<b>FORMATO: SOLICITUD DE ADJUDICACIÓN DEL SUBSIDIO E INGRESO AL PROGRAMA APOYO ALIMENTARIO</b>	Código: BI-PR-001-FR-006	
	Macroproceso: Apoyo a lo Misional	Versión: 05	
	Proceso: Bienestar Institucional	Fecha de Aprobación: 29/11/2023	

Regido por el artículo 3 de la Resolución 603 del 31 de octubre de 2023 - Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Favor diligenciar completamente todos los recuadros con la información solicitada sin tachaduras ni enmendaduras

FECHA:

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

I. DATOS PERSONALES			
FACULTAD		PROYECTO CURRICULAR	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TI	CC
		No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO Y LOCALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO :		TELÉFONOS FIJO Y CELULAR	
II. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA			
MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA SU SITUACIÓN ACTUAL			
1. ESTADO CIVIL	SOLTERO		CASADO
	SEPARADO - DIVORCIADO		UNIÓN LIBRE
2. Escriba el valor de la matrícula actual (sin seguro ni sistematización): \$			
3. Escriba el valor mensual de los ingresos familiares o propios: \$			
4. El estrato socioeconómico de la vivienda en la cual reside	1		2
	3		4
5. Como estudiante sostiene el hogar en que vive.			
6. Como estudiante se sostiene económicamente a si mismo.		SI	NO
7. Vive fuera de su núcleo familiar de origen (papá, mamá, hermanos)?		SI	NO
8. En caso afirmativo con quien vive?			
9. Como estudiante tiene personas a cargo:		SI	NO
10. Quienes son (parientes, cónyuge, compañero(a) e hijos)?			
11. Usted o su familia paga arriendo?		SI	NO
12. Presenta algún tipo de discapacidad?		SI	NO
13. Presenta alguna patología asociada con la nutrición y la alimentación		SI	NO
Cual?			
14. Se encuentra afiliado al SISBEN		SI	NO
Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
15. Usted o su grupo familiar esta certificado como población?		Desplazado	
		Indígena	Victima de violencia
		Desmovilizado	Afrodescendiente
		Ninguna	Otra
Cual?			
16. Que tipo de seguridad social tiene usted (Sisben, EPS, Prepagada)		Cual?	
17. Proviene de Municipios o ciudades distintos a Bogotá?		SI	NO
En caso afirmativo escriba el municipio y/o departamento de donde proviene?			

**NO SE RECIBEN SOLICITUDES SIN LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA.**

La falsedad en documentos o información suministrada acarreará las sanciones penales y administrativas establecidas por la Ley.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 83 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, SE AJUSTAN A MI SITUACIÓN ECONÓMICA, SOCIAL Y FAMILIAR ACTUAL, CONFORME A LA PRESUNCIÓN DE LA BUENA FE, IGUALMENTE DECLARO QUE NO SOY BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN SUBSIDIADA DE CARÁCTER DISTRITAL O NACIONAL Y EL SUBSIDIO OTORGADO SERÁ APROVECHADO PARA LOGRAR UN ÓPTIMO DESEMPEÑO EN CALIDAD DE ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS.

\_\_\_\_\_  
Firma, Documento de Identificación.

La presente solicitud no compromete a la Universidad a otorgar el subsidio sin el previo cumplimiento de requisitos por parte del estudiante. Esta solicitud se realiza para que se efectúe el estudio socioeconómico y familiar; por tanto, la adjudicación del subsidio está sujeta a la disponibilidad de recursos para el programa y al cumplimiento de las políticas establecidas por la Universidad.



## INFORMACION SOBRE CONTRATO ARRENDAMIENTO.

Bogotá D.C., \_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Señores.

**Universidad Distrital Francisco José de Caldas.**

**Ciudad**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, actualmente me encuentro viviendo en arriendo en el inmueble ubicado en la dirección \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, pagando un canon de arrendamiento por valor de \$ \_\_\_\_\_. El arrendador del inmueble es \_\_\_\_\_ identificado(a) con Nit o cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, cuyo número de contacto es \_\_\_\_\_.

**Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**C.C.:** \_\_\_\_\_

**Teléfono o Celular:** \_\_\_\_\_

**CERTIFICADO DE INGRESOS PARA INDEPENDIENTES.**

Bogotá D.C., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Señores.

**Universidad Distrital Francisco José de Caldas.**

Bogotá D.C.

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, actualmente me encuentro trabajando de manera independiente, realizando la siguiente actividad \_\_\_\_\_, generando unos ingresos mensuales de \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**C.C.:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Teléfono o Celular:** \_\_\_\_\_

*\*El valor de los ingresos no pueden ser iguales o inferiores a \$0.*