

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.*

| | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
|  | FORMATO: SOLICITUD DE ADJUDICACIÓN DEL SUBSIDIO E INGRESO AL PROGRAMA APOYO ALIMENTARIO | Código: BI-PR-001-FR-006 |  |
| | Macroproceso: Apoyo a lo Misional | Versión: 06 | |
| | Proceso: Bienestar Institucional | Fecha de Aprobación: 2025-03-07 | |

Regido por el artículo 3 de la Resolución 103 del 17 de febrero de 2025 - Universidad Distrital Francisco José de Caldas

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

FECHA:

| | | |
|----|----|----|
| dd | mm | aa |
|----|----|----|

 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 \$ | | | |
| 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 | | |
| 5. Como estudiante sostiene el hogar en que vive. | SI | NO | |
| 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 | |
| En caso afirmativo con quien vive? | | | |
| 8. Como estudiante tiene personas a cargo: | SI | NO | |
| Quiénes son (parientes, cónyuge, compañero(a) e hijos)? | | | |
| 9. Usted o su familia paga arriendo? | SI | NO | |
| 10. Proviene de otra ciudad, municipio o corregimiento | SI | NO | |
| En caso afirmativo escriba de donde proviene? | | | |
| 11. Presenta algún tipo de discapacidad física o mental? | SI | NO | |
| 12. Sufre alguna patología o sintomatología asociado con problemas de alimentación | SI | NO | |
| Cual? | | | |
| 13. Se encuentra afiliado al SISBEN | SI | NO | |
| Grupo A | Grupo B | Grupo C | Grupo D |
| 14. Usted o su grupo familiar esta certificado como población? | | Desplazado | |
| | | Indígena | Victima de violencia |
| | | Desmovilizado | Afrodendiente |
| | | Ninguna | Otra |
| Cual? | | | |
| 15. Que tipo de seguridad social tiene usted (Sisben, EPS, Prepagada) | | Cual? | |

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.