
	<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: 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
	Desmovilizado	Afrodscendiente	Victima de violencia
		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.