

|                                      |  |                                                                                                       |  |                                                                                     |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código</b>                        |  | <b>Formato</b>                                                                                        |  |  |
| 06.-06.4.-F-005-v.6                  |  | <b>Solicitud de beca / Auxilio para estudios superiores</b><br><b>Trabajador o Hijo de trabajador</b> |  |                                                                                     |
| <b>Fecha de emisión</b><br>21/112018 |  |                                                                                                       |  |                                                                                     |

|                                                                                                                          |                                                                                                                |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elaborado por:</b><br>Juan Carlos Wilches Monroy<br>Auxiliar VII<br>Dirección de Talento, Formación y Calidad de Vida | <b>Revisado por:</b><br>Claudia López Mazuera<br>Director<br>Dirección de Talento, Formación y Calidad de Vida | <b>Aprobado por:</b><br>Claudia Perdomo López<br>Gerente<br>Gerencia Gestión Del Talento Humano |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                      |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha de solicitud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | <b>N° Radicación CST</b>                                             |                                                                                  |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MM                       | AAAA                                                                 |                                                                                  |
| <b>Trabajador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <b>Hijo de Pensionado</b>                                            | <input type="checkbox"/>                                                         |
| <b>Hijo de Trabajador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <b>Juzgado</b>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                         |
| <b>Pregrado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | <b>Posgrado:</b>                                                     |                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | <input type="checkbox"/>                                             |                                                                                  |
| <b>Nombre del trabajador:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | <b>No. Cedula:</b>                                                   | <b>ETB:</b>                                                                      |
| <b>Área:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          | <b>Vicepresidencia:</b>                                              | <b>Horario de estudio:</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                      | D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> |
| <b>Nombre del beneficiario de la beca o el auxilio:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | <b>No. documento de identidad:</b>                                   | <b>Teléfono Oficina:</b>                                                         |
| <b>Correo electrónico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          | <b>Teléfono Móvil:</b>                                               |                                                                                  |
| <b>Nombre de la universidad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | Privada: <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/>   |                                                                                  |
| <b>Carrera:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Semestre:</b>         | <b>Promedio semestre anterior:</b>                                   | <b>Valor de la matrícula:</b>                                                    |
| <b>Número de materias a cursar en el semestre:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | <b>Número de materias del semestre, según pensum:</b>                |                                                                                  |
| <b>¿Recibió beca por parte de ETB el semestre anterior?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                      |                                                                                  |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Aplazó <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                      |                                                                                  |
| <b>¿Qué semestre se le canceló?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | <b>¿En que fecha?</b>                                                |                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                      |                                                                                  |
| <b>***Recuerde que el pago de este auxilio es semestral</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                      |                                                                                  |
| Entiendo que cualquier falsedad en la información y/o en la documentación registrada en este formato me descalificará inmediatamente, quedando sin derecho a solicitar nuevamente este beneficio en el futuro, sin perjuicio de las sanciones legales pertinentes y/o disciplinarias. Igualmente, me comprometo a aportar los documentos exigidos por ETB para la conservación de la beca y a que, en caso de incumplir con alguno de éstos, autorizo a la Empresa para realizar el descuento correspondiente, de acuerdo con sus políticas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                      |                                                                                  |
| Autorizo de manera expresa, libre y voluntaria a la Empresa de Telecomunicaciones de Bogotá S.A. E.S.P. para el tratamiento de mis datos personales y los de mi(s) representado(s), de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, la Directiva Interna 00638 de 2014 y la Política de tratamiento de datos personales vigente, con los fines legales, contractuales y los dispuestos en el presente formato. De igual forma, declaro que soy el titular de la información reportada, además actúo como representante legal o tutor y manifiesto que la información es exacta y verídica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | <b>Firma:</b><br><br><b>Nombre:</b><br><b>No. de identificación:</b> |                                                                                  |
| <b>REQUISITOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                                      |                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Cursar como mínimo el 50% de las materias asignadas por semestre, según el pénsum.<br><input type="checkbox"/> Tener un promedio de notas igual o superior a 3,25 (en escala de 1 a 5) y 7,0 (en escala 1 - 10).<br><b>Documentos que deben ser adjuntados:</b><br><input type="checkbox"/> Recibo de pago de la matrícula debidamente cancelado.<br><input type="checkbox"/> Certificado en el que se indique el semestre y las materias que está tomando (en original).<br><input type="checkbox"/> Certificado oficial de notas del semestre anterior con el promedio obtenido (en original).<br><input type="checkbox"/> Pénsum académico vigente.<br><input type="checkbox"/> Cuando se trate de hijastros, para otorgarse el derecho se deberá demostrar el cuidado y la dependencia económica a través de certificación o acta suscrita por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF o la autoridad respectiva correspondiente.<br><input type="checkbox"/> Orden judicial o autorización escrita del trabajador o pensionado para las solicitudes que, en caso de ser aprobadas, deban ser pagadas a un tercero.<br><input type="checkbox"/> En caso de que el auxilio se deba cancelar por orden judicial o autorización escrita del trabajador o pensionado, se debe anexar certificación de la entidad financiera donde se consignarán los dineros del auxilio. |                          |                                                                      |                                                                                  |
| <b>Valor cancelado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | <b>Fecha de pago:</b>                                                |                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                      |                                                                                  |