3700

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACUERDO DE PAGO**

**AUXILIO ECONOMICOS FOMENTO A LA PERMANENCIA**

**FR-BI-011 V-1 14/08/2019**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con C.C \_\_\_\_ T. Identidad \_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a cumplir con los parámetros estipulados en el reglamento de fomento a la permanencia, con el fin de cumplir con mis deberes y obligaciones como beneficiario de los auxilios económicos brindados por el IES CINOC. Donde me comprometo a cumplir con 30 horas de contra prestación con la institución, vinculándome a las actividades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y cumpliendo con el total de horas durante el periodo académico. A su vez me comprometo a brindar informe a la Coordinación de Bienestar y su equipo psicosocial cada vez que se requiera.

Atentamente,

**Nombre.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Doc. de identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

****

**COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS**

Institución Redefinida Según Resolución del MEN No.6453 de julio 23 de 2010

Establecimiento Público del Orden Departamental Ordenanza: 554 de 2006

3700

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACUERDO DE PAGO**

**AUXILIO ECONOMICOS FOMENTO A LA PERMANENCIA**

**FR-BI-011 V-1**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con C.C \_\_\_\_ T. Identidad \_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a cumplir con los parámetros estipulados en el reglamento de fomento a la permanencia, con el fin de cumplir con mis deberes y obligaciones como beneficiario de los auxilios económicos brindados por el IES CINOC. Donde me comprometo a cumplir con 30 horas de contra prestación con la institución, vinculándome a las actividades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y cumpliendo con el total de horas durante el periodo académico. A su vez me comprometo a brindar informe a la Coordinación de Bienestar y su equipo psicosocial cada vez que se requiera.

Atentamente,

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

**Doc. de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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