

Diligenciar el siguiente formato en su totalidad, de forma clara, sin tachones ni enmendaduras.

Ciudad: Fecha: **ASOCIADO**Nombres: Apellidos: Cédula: Dirección: Teléfono: Correo: **BENEFICIARIO**Hijo ☐Nieto ☐Asociado ☐Preescolar ☐Primaria ☐Secundaria ☐Técnico y
Técnicos ☐Universidad
Pregrado ☐Universidad
Postgrado ☐Niños con condiciones
diferentes ☐Nombres: Apellidos: Número: C.C. ☐T.I. ☐Grado o Semestre: Colegio ó Universidad: Promedio: Fecha de Matricula: Valor: Resolución de la
Entidad Educativa: **EN CASO DE SER OTORGADO**Desembolsar en la cuenta de: Ahorros ☐ Corriente ☐ Número: Banco: A nombre de: Cédula: **NOTA:** En caso que la cuenta sea de un tercero por favor anexar la fotocopia de la cédula

A la firma de esta solicitud de auxilio educativo autorizo de manera libre y espontánea a Corbanca el manejo del tratamiento de mis datos y los de mi beneficiario, lo anterior de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes.

Presento a consideración de CORBANCA, mi solicitud de auxilio educativo y manifiesto que acepto las condiciones expuestas en la Resolución No. 194 del 29 de enero de 2026 y declaro que la documentación adjunta a esta solicitud es legítima.

Nombre del Asociado: Cédula: Firma: