

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
Tecnólogos

 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: _____