

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FORMULARIO POSTULACIÓN SUBSIDIO BECA UNIVERSIDAD | <br>Vigilado Supersubsidio<br>Código: AAN-FM-1450<br>Versión: 1<br>Fecha: agosto 2026 |
| Fecha: dd/mm/aa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Funcionario que recibe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  | Consecutivo                                                                                                                                                              |
| FORMULARIO BECA UNIVERSIDAD 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Tecnología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Pregrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR AFILIADO A COMFENALCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Nombres y apellidos completos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Documento de identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | de                                                                                                                                                                       |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Barrio                                           | Municipio                                                                                                                                                                |
| Teléfono fijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | *Teléfono celular                                | *Correo electrónico                                                                                                                                                      |
| *Estado Civil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cabeza de hogar                                  | Si: No:                                                                                                                                                                  |
| CAMPO OBLIGATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| *N° de cuenta bancaria del trabajador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  | *Tipo de cuenta: Entidad bancaria                                                                                                                                        |
| INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Nombres y apellidos completos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Documento de identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | Celular                                                                                                                                                                  |
| Trabaja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Desempleado(a)                                   | Ama de Casa                                                                                                                                                              |
| Estudia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Independiente                                    | Pensionado(a)                                                                                                                                                            |
| Empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Teléfono empresa                                 |                                                                                                                                                                          |
| INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Nombres y apellidos completos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Tipo de documento de identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número Documento                                 |                                                                                                                                                                          |
| Fecha de nacimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DD/MM/AAAA                                       | Edad                                                                                                                                                                     |
| INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Nombre de la Institución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Código SNIES                                     |                                                                                                                                                                          |
| Nit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dirección                                        | Teléfono                                                                                                                                                                 |
| Ciclo en curso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor matrícula                                  |                                                                                                                                                                          |
| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Formulario de inscripción debidamente diligenciado y firmado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Certificado de estudio del beneficiario del establecimiento educativo privado que indique el nombre completo del estudiante, número de documento estudiante, ciclo en curso, valor de la matrícula, Nivel académico (Tecnología o pregrado ), <b>especificar si recibe o no beca por parte de alguna entidad privada o pública.</b>                                                                                                                                |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Colilla de liquidación del pago de la matrícula.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Comprobante de pago de matrícula.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| <b>Tener en cuenta la siguiente información del cónyuge:</b><br>* Fotocopia de la cédula.<br>* Si es beneficiario(a) al subsidio del desempleo, presentar carta de aprobación de dicho subsidio.<br>* Si es trabajador(a) independiente, presentar certificado de ingresos por contador con copia de la tarjeta profesional.<br>* Si es pensionado(a), presentar última colilla de la pensión.<br>* Si tiene contrato de aprendizaje presentar copia del contrato. |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| <b>Los ingresos del grupo familiar no pueden superar los 4 SMLV.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| El subsidio solo aplica para niveles académicos: tecnología y pregrado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| Para los beneficiarios hijos e hijastros, hermanos huérfanos, solo aplica hasta los 18 años, categorías A y B.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                                                                                                                                                                          |
| El subsidio aplica solo por una persona por grupo familiar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |                                                                                                                                                                          |

## CONDICIONES

\* No podrán acceder al beneficio quienes sean beneficiarios de otra beca o subsidio otorgado por entidades públicas o privadas para financiar el mismo período académico

\* La asignación y el pago del subsidio se realiza en el semestre vigente de acuerdo a la convocatoria.

\* Ser beneficiario de la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Antioquia, categoría A o B, y que sumados los salarios del trabajador y su cónyuge, no superen los cuatro (4) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Esta condición también aplica para los pensionados que aportan el 2% de su mesada, conforme al artículo 6 de la Ley 1643 de 2013. De conformidad con el artículo 7 del Decreto 827 de 2003, para todo trabajador independiente aplican los beneficios de categoría B.

\* El cotizante tendrá la opción de realizar el pago directamente al titular, autorizado por el titular o mediante una universidad en convenio.

\* El pago de la beca podrá realizarse al titular, a una persona autorizada por este, o directamente a la universidad en convenio, siempre que se presente previamente el formato de autorización correspondiente para el pago a la institución.

\* No aplica para educación media técnica o técnicas.

\* Solo aplica para universidades privadas.

\* Al momento de hacer la asignación del subsidio, el trabajador debe estar activo en la Caja de Compensación Comfenalco y tener mínimo un aporte a la Caja de Compensación.

\* No aplica para gastos personales como: uniformes, útiles, papelería, extracurriculares o transporte.

\* La presentación de este formulario no garantiza su vinculación al programa de subsidios para beca de universidad, se requiere cumplir las condiciones y la disponibilidad de recursos.

\* Al ser retirado de la empresa, cambiar su categoría de afiliación, superar el tope de los 4 SMLV, al encontrarse la empresa en mora, el estudiante estar en educación media técnica/técnica o no estar debidamente matriculado en la institución, el beneficiario pierde el derecho al subsidio. En caso de subsanar los causantes de la pérdida de derecho, el afiliado deberá reportar la novedad y puede solicitar nuevamente el subsidio siempre y cuando presente los documentos requeridos en las fechas establecidas y haya disponibilidad de recursos.

\* El beneficio tendrá un monto diferencial de acuerdo a la categoría de afiliación.

\* La totalidad del subsidio asignado debe ser con destinación exclusiva para pago de la matrícula; en caso dar otra destinación el trabajador deberá reintegrar el total de los subsidios recibidos y perderá el beneficio automáticamente.

\* Comfenalco Antioquia exige unas condiciones o requisitos que deben cumplirse por cada beneficiario para efectuar los pagos de los subsidios, en caso de incumplirse alguno de estos se procederá a retirar el pago; en estos casos la responsabilidad de pago de la mensualidad en la Institución se traslada al afiliado.

\* Si el costo de la matrícula de cada estudiante excede el valor aprobado por la Caja de Compensación, dicho excedente debe ser cancelado por cada afiliado, ya que la Caja no asume valores distintos a los aprobados, los cuales varían dependiendo de la categoría de afiliación.

\* Si el beneficiario recibe subsidio sin tener derecho, debe reintegrar la totalidad del dinero a la Caja de Compensación.

**Al firmar este documento se declara que el estudiante no esta recibiendo una beca para el pago de la matrícula de otra entidad privada o del Estado.**

**El afiliado deberá reportar a la Caja novedades relacionadas con los requisitos establecidos para recibir el subsidio, tales como: cambio en los ingresos del grupo familiar, cambio de institución del beneficiario, aprobación de otra beca por otra entidad.**

## CUPOS LIMITADOS

\* Cada año la Caja determina el monto a entregar para subsidios educativos, los recursos se asignarán entre quienes se postulen y cumplan con todas las condiciones establecidas para el mismo, priorizando las familias con menos ingresos hasta agotar el monto asignado por Comfenalco Antioquia. Por tanto, postularse y entregar los respectivos soportes o haber sido beneficiario en años anteriores, **no** es condicionante para la Caja asignar el subsidio.

## AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar COMFENALCO ANTIOQUIA, en cumplimiento de lo establecido en los artículos 14 y 15 del Decreto 1377 de 2013, y de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, cuenta con una Política de Tratamiento de Datos Personales, publicada en la página web <http://www.comfenalcoantioquia.com.co> en la cual se encuentran previstas las finalidades para las cuales COMFENALCO ANTIOQUIA realiza el tratamiento de datos personales y se detalla la manera en que usted puede ejercer sus derechos.

Mediante su autorización, COMFENALCO ANTIOQUIA podrá realizar el tratamiento de la información a efectos de:

1. Organizar y pagar el subsidio familiar en dinero y en especie.
2. Prestar los servicios misionales de conformidad con la Ley.
3. Suministrar información sobre ofertas y oportunidades relacionadas con los servicios y productos que ofrece COMFENALCO ANTIOQUIA o ajustes en los mismos.
4. Realizar gestiones de cobranza.
5. Realizar encuestas para el cumplimiento de los objetivos de la Caja de Compensación, evaluar la calidad del servicio y realizar estudios de mercado sobre hábitos de consumo y perfiles de afiliados y usuarios actuales o potenciales.
6. Adelantar los procesos de selección del personal de COMFENALCO ANTIOQUIA y sus contratistas.
7. Suministrar información a terceros aliados de la Caja, cuando resulte necesario para la ejecución, entrega o desarrollo de bienes o servicios propios o de los aliados. En todo caso el listado de aliados se mantendrá actualizado en la página web en el vínculo donde se encuentra publicada la política de tratamiento.

COMFENALCO ANTIOQUIA, en cumplimiento de su objeto social y de la Ley, en casos excepcionales requerirá información personal sensible de forma expresa, casos en los cuales el titular no estará obligado a dar su autorización.

Usted puede acceder en cualquier momento a los datos suministrados y solicitar su corrección, actualización o supresión en nuestras Unidades y Centros de Servicios, en nuestra línea telefónica (604) 444 71 10, en nuestra página web o a través del correo electrónico [comentarios@comfenalcoantioquia.com](mailto:comentarios@comfenalcoantioquia.com)

Con el conocimiento de este aviso de privacidad, autorizo de manera libre, voluntaria, expresa e informada, que mis datos personales, o los del menor de edad que represento, sean tratados por parte de la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Antioquia, conforme a las finalidades aquí descritas y a lo dispuesto en su política de tratamiento.

**Firma del titular afiliado:**

Con la firma de este formulario certifico que conozco las condiciones del programa.