

Formato de inscripción beneficiarios Perfil Estudiante Municipio (Metro)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Empresa de Transporte: Metro de Medellín
Tarjeta Cívica N°: _____

Día	Mes	Año

Instituciones Educativas y Universitarias

Nombre Completo del Estudiante: _____

Documento de identidad: R.C ____ T.I ____ C.C ____ OTRO (Cuál) _____

Número: _____

Dirección de residencia: _____

Municipio: _____ Barrio: _____

E-mail: _____

Día Mes Año

Fecha Nacimiento / / Estrato: ____ Teléfono/Celular: _____

En Caso de Institución Educativa: _____

Sección: _____ Grado: _____ Grupo: _____

En caso de Universidad: Facultad: _____

Motivo de su solicitud:

Cumplo con los requisitos establecidos en el Acuerdo Metropolitano Vigente para la asignación del Beneficio de Perfil Estudiante. SI ____ NO ____

Firma y documento de Estudiantes mayores de edad

Firma y documento de Padre de Familia o Acudiente para menores de edad

NOTA: El diligenciamiento de esta solicitud no obliga a la asignación del beneficio del Perfil Estudiante Municipio.