

**AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN EN PROCESO DE MATRÍCULA
PROGRAMA PREICFES - CONFA**

El suscrito _____ mayor de edad, vecino de _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en la ciudad de _____ en mi calidad de **TRABAJADOR AFILIADO**, y obrando en nombre y representación del Estudiante _____, expreso mi voluntad de autorizar a _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en la ciudad de _____, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación el proceso de matrícula del Estudiante _____ en calidad de beneficiario del bono educativo otorgado por la Caja de Compensación Familiar de Caldas, en el programa PRE ICFES- CONFA, ante SISTEMAS EDUCATIVOS PERSONALIZADOS SEP S.A.S.

En constancia de lo anterior, se firma el mismo en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ de _____.

AFILIADO
FIRMA
C.C

Huella