

**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