

Municipio de _____, DD _____ MM _____ AA _____

La Institución Educativa

Código DANE _____ con resolución de aprobación N° _____

CERTIFICA:

Que _____ identificado con el documento de identidad Nro _____ se encuentra debidamente matriculado para el año _____ para cursar el grado _____ jornada de la _____ con una intensidad horaria semanal de _____.

Este documento se expide a petición del interesado para los trámites requeridos en la Caja de Compensación Familiar de Caldas Confa.

Firma de la Institución Educativa

Espacio para ser diligenciado por el trabajador afiliado

Nombre: _____

Cédula: _____

Empresa: _____

El presente documento lo puedes enviar al correo subsidio.escolar@confa.co o puede ser presentado el día de la reclamación de los subsidios.