

Formato de inscripción beneficiarios Perfil Estudiante Municipio (Metro)



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.