

CONDONACION 4X1 OPCIÓN DE VIDA

La Gobernación de Cundinamarca aprobó el plan de Desarrollo Departamental 2020-2024 “Cundinamarca Región que progresa” en donde encontramos el programa Toda una vida contigo y el Subprograma Jóvenes, fuerza del progreso. Cuyo objetivo es Promover en los jóvenes autonomía y habilidades para la vida productiva y feliz mejorando oportunidades, eliminando barreras para su ejercicio como sujetos activos de derechos y deberes, de modo que se promueva una sociedad más incluyente.

De acuerdo a lo anterior se cuenta con la Alianza 4 X 1 OPCIÓN DE VIDA que está conformada por La Nación a través del ICETEX, las Instituciones de Educación Superior que hacen parte de la Alianza, la Gobernación de Cundinamarca y los padres de familia, donde cada una de las partes aporta el 25% del valor de la matrícula y el condonable hasta un 75% de acuerdo al cumplimiento de unos requisitos.

Los beneficiarios de La Alianza 4 X 1 OPCIÓN DE VIDA, que hayan culminado el programa académico para poder condonar el 25% que aporta la Gobernación de Cundinamarca – Secretaría de Educación debe radicar los siguientes documentos en el ICETEX:

- Oficio solicitando la condonación ante el ICETEX por pertenecer a la alianza 4 X 1 OPCIÓN DE VIDA – ACCES.
- Fotocopia de documento de identidad.
- Fotocopia del diploma y acta de grado.
- Certificación emitida por uno de los 116 municipios de la presentación del trabajo de grado, tesis o monografía en temas de interés para el Departamento.

La certificación debe ser emitida por uno de los 116 alcaldes del departamento y debe contar con un correo electrónico y número telefónico de contacto para poder comprobar la información del documento.

A continuación, encuentra el link del ICETEX para la radicación de documentos:

<https://portal.icetex.gov.co/Portal/Home/atencion-al-ciudadano>

Cordialmente,



Natalia Forero Marin
Directora de Educación Superior, Ciencia y Tecnología

Proyectó: Ingrid Carolina Cárdenas Quintero



Bogotá, (día), (mes) de 2023

Señores
ICETEX
Vicepresidencia de Crédito y Cobranza
Calle 3 No 18-32

Ref.: **CERTIFICACIÓN PARA SOLICITUD DE CONDONACIÓN AL BENEFICIO DE LA ALIANZA 4X1 OPCIÓN DE VIDA.**

Reciba un cordial saludo desde la Administración Municipal.

En atención a la solicitud allegada a este despacho por el (la) beneficiario(a) nombres y apellidos completos del beneficiario (a), identificada con número de documento XXXXXXXX de XXXXXXXX, perteneciente a la Institución Educativa Superior XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX del programa académico XXXXXXXXXXXXX, me permito informar que la actividad entregada por el (la) beneficiario(a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, es de interés para el desarrollo de nuestro municipio, el cual se relaciona a continuación:

- ___ Trabajo de grado.
- ___ Tesis.
- ___ Monografía.
- ___ Práctica o servicio social de doscientas (200) horas.

Certificación expedida a los XXX () días del mes XXXX () del 2023.

Cordialmente,

ALCALDE MUNICIPAL
CORREO ELECTRÓNICO:
NÚMERO TELEFÓNICO: