

## FONDO TRANSFORMANDO VIDAS CONVOCATORIA 2024-1

### GUIA PARA DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMULARIOS DE POSTULACIÓN Y DEUDOR SOLIDARIO

El presente documento se publica con el fin de brindar instrucciones para el buen diligenciamiento de los formularios para acceder a los beneficios del Fondo Transformando Vidas, se recomienda la lectura dedicada hasta el final de este instrumento, de esta manera disminuye la probabilidad de error en el proceso.

La postulación para acceder a los beneficios del Fondo en Administración Transformando Vidas se realiza a través del siguiente link

<https://web.icetex.gov.co/es/-/fondo-en-administracion-transformando-vidas>

Una vez ingrese al link, encuentra el micrositio del Fondo Transformando Vidas destinado para realizar el proceso de postulación.

Los Cundinamarqueses que desean realizar postulación para las **estrategias de Acceso** (Matrícula No Certificados, Matrícula Certificados, Universidad a la Finca, Mérito Deportivo, Merito Culturas y Comunales a la U) a educación superior deben surtir dos pasos en el siguiente orden.

1. Diligenciamiento formulario de deudor solidario.
2. Diligenciamiento formulario de solicitud.



The screenshot shows the website for the Fondo en Administración Transformando Vidas. It features a navigation menu on the left with options like 'Tú eliges', 'Líneas especiales', 'Otras líneas de crédito para pregrado', 'Otras líneas de crédito posgrado', 'Fondos en administración', 'Alianzas', 'Giro de sostenimiento', 'Tu giro para sostenimiento', 'Gestión de crédito', and 'Pagos'. The main content area is titled 'Fondo en Administración Transformando Vidas' and includes the following text:

Estudio  
Constituyente: Gobernación de Cundinamarca

Estudiar en  
Para población: Dirigido a Jóvenes cundinamarqueses egresados de colegios Oficiales o Privados ubicados en alguno de los 116 Municipios del Departamento

Descripción del fondo  
El Fondo Administración Transformado Vidas tiene como finalidad promover el ingreso y la permanencia de los Cundinamarqueses a la Educación superior, a través de la adjudicación de créditos condonables con estrategias como Gratuidad, Matrícula, Excelencia académica, mérito Deportivo y Cultural. Adicional con la asignación de subsidios como sostenimiento o transporte y admisión el fondo busca la disminución de la deserción en la educación Superior.

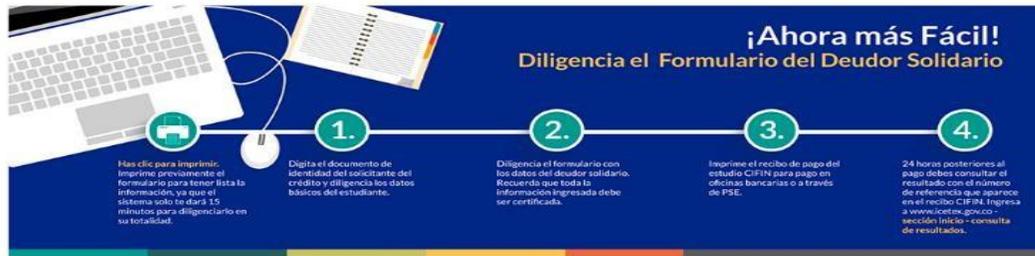
Información para tu fondo

- Formulario de solicitud
- Formulario de deudor solidario
- Texto de la convocatoria

**PASO 1: Diligenciamiento formulario de deudor solidario.**



Digita número de identificación de la persona que requiere el beneficio de Acceso.



**¡Ahora más Fácil!**  
**Diligencia el Formulario del Deudor Solidario**

1. Has clic para imprimir. Imprime previamente el formulario para tener lista la información, ya que el sistema solo te dará 15 minutos para diligenciarlo en su totalidad.
2. Digita el documento de identidad del solicitante del crédito y diligencia los datos básicos del estudiante.
3. Diligencia el formulario con los datos del deudor solidario. Recuerda que toda la información ingresada debe ser certificada.
4. Imprime el recibo de pago del estudio CIFIN para pago en oficinas bancarias o a través de PSE.

24 horas posteriores al pago debes consultar el resultado con el número de referencia que aparece en el recibo CIFIN. Ingresa a [www.icetex.gov.co](http://www.icetex.gov.co) - sección Inicio - consulta de resultados.

**Ten en Cuenta**

- Al iniciar este proceso es importante que confirmes si la institución de Educación Superior tiene convenio suscrito con el ICETEX.
- Los datos numéricos (valores monetarios y documentos de identidad) no deben llevar ni puntos, ni comas.
- Los Nits no deben escribirse con un dígito de verificación o de chequeo, es decir, únicamente los primeros nueve (9) dígitos.
- Es importante realizar el estudio del deudor solidario en la línea de crédito en la que se va a realizar la solicitud, si cambia la línea de crédito debe hacerse un nuevo estudio al deudor solidario.
- Si el deudor solidario no es aprobado, podrás registrar un nuevo deudor para realizar un nuevo estudio CIFIN.
- Una vez aprobado el deudor solidario, podrás diligenciar tu solicitud de crédito.
- El estudio tendrá vigencia de tres meses.
- Si el deudor solidario es aprobado, no implica que el crédito sea aprobado.

A partir de este momento usted podrá registrar información para el estudio del deudor solidario:

Línea de crédito:

Número de operaciones solicitadas requeridas:

**Digite los datos del estudiante solicitante del crédito**

Tipo identificación:

Número identificación:

El sistema le arroja formulario en donde solicita datos básicos del estudiante, tener en cuenta que en la pregunta ¿destino de su crédito? debe seleccionar la opción de matrícula y en espacio periodicidad del pago seleccionar SEMESTRAL, el Fondo Transformando Vidas de acuerdo a su normatividad únicamente realizamáximo dos giros anuales; finalizar con clic en aceptar.

**Nota:** Tenga en cuenta que esta estrategia, no aplica para modalidad de pago cuatrimestral.

| Línea de crédito      | 16 FONDOS EN ADMINISTRACION |
|-----------------------|-----------------------------|
| Tipo identificación   | CEDULA                      |
| Número identificación | 1033106125                  |
| Nombre tercero *      | <input type="text"/>        |

**DATOS BASICOS DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE DEL CREDITO**

|   |                      |  |                      |
|---|----------------------|--|----------------------|
| Departamento de expedición del documento*                     | --seleccione--       | Ciudad de expedición del documento*    | --seleccione--       |
| Fecha de expedición del documento*                            | <input type="text"/> |  |                      |
| LUGAR DE NACIMIENTO*  |                      |  |                      |
| Departamento de nacimiento*                                   | --seleccione--       | Ciudad de nacimiento*                  | --seleccione--       |
| El destino de su crédito es*                                  | --seleccione--       | La periodicidad del pago es*           | --seleccione--       |
| Cuantos periodos va a financiar incluyendo este* <b>Ayuda</b> | <input type="text"/> | Valor del periodo actual* <b>Ayuda</b> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico* <b>Ayuda</b>                              | <input type="text"/> |  |                      |
| Si no tiene correo electrónico debe crear uno*                | <input type="text"/> |  |                      |

| Datos básicos estudiante |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| Nombres y Apellidos      | JUAN PEREZ               |
| CEDULA                   | 1033106125               |
| Línea de crédito         | FONDOS EN ADMINISTRACION |

cifin.asobancaria.com dice

Señor (a) JUAN PEREZ. Usted diligenciará los datos del deudor solidario para el respectivo estudio por la línea de crédito FONDOS EN ADMINISTRACION.

Esta seguro que ésta es la línea de crédito que va a utilizar?

Recuerde que si realiza el estudio del deudor solidario por una línea de crédito diferente, éste no tendrá validez y deberá registrar nuevamente la información por la línea correcta.

cifin.asobancaria.com dice

Así mismo, autorizo al ICETEX o a la entidad que en un futuro, ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del título valor que se desprende de la presente obligación, según sea el caso, a consultar la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en las bases de datos de las Instituciones de Educación Superior y a las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado con los siguientes fines: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) para efectos de adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera en virtud de la

### Diligenciar los datos básicos del deudor solidario.

A partir de este momento usted podrá registrar la información para el estudio del deudor solidario:  
 Recuerde que toda la información que suministre debe ser certificada a través del documento correspondiente, esto aplica para efectos de la legalización del crédito.

**Datos básicos deudor solidario(1 de 1)**

Tipo identificación\*

Número identificación\*

El formulario de responsable solidario debe ser diligenciado al 100% para continuar

| Línea de crédito                           |                            | 16 FONDOS EN ADMINISTRACIÓN                     |                      |
|--|----------------------------|---|----------------------|
| Tipo identificación                        | CÓDULA                     |   |                      |
| Número identificación                      | 105000000                  |   |                      |
| Nombre tercero                             | YESICA M. PINO SANCLEMENTE |   |                      |
| DATOS PERSONALES                           |                            |   |                      |
| Fecha de nacimiento*                       | <input type="text"/>       | Departamento de nacimiento*                     | --selecciona--       |
| Ciudad de nacimiento*                      | --selecciona--             | Fecha de expedición del documento de identidad* | <input type="text"/> |
| Sexo*                                      | --selecciona--             | Estado civil*                                   | --selecciona--       |
| Ocupación* <b>Ayuda</b>                    | --selecciona--             |   |                      |
| PROPIEDADES                                |                            |   |                      |
| La vivienda en la que actualmente vive es* | --selecciona--             | Cuánto tiempo lleva viviendo allí*              | --selecciona--       |
| Edificio al cual pertenece la vivienda*    | --selecciona--             |   |                      |
| UBICACION (DIRECCIÓN ACTUAL)               |                            |   |                      |
| Dirección de la residencia* <b>Ayuda</b>   | <input type="text"/>       | Departamento de la residencia*                  | --selecciona--       |
| Ciudad de la residencia*                   | --selecciona--             | Teléfono de la residencia* <b>Ayuda</b>         | Ind. No              |
| Celular                                    | <input type="text"/>       | Celular electrónico (Personal)                  | <input type="text"/> |
| DATOS ACADÉMICOS                           |                            |   |                      |
| Últimos estudios realizados*               | --selecciona--             | Título obtenido                                 | <input type="text"/> |
| Institución o Universidad                  | <input type="text"/>       |   |                      |
| DATOS FINANCIEROS                          |                            |   |                      |
| Bueldos, comisiones, honorarios*           | <input type="text"/>       | Ingresos por arrendamientos <b>Ayuda</b>        | <input type="text"/> |
| Ingresos por pensión                       | <input type="text"/>       | Otros ingresos                                  | <input type="text"/> |
| CONCEPTO OTROS INGRESOS                    | <input type="text"/>       | Total Ingresos* <b>Ayuda</b>                    | <input type="text"/> |
| Gastos familiares                          | <input type="text"/>       | Arrendamiento                                   | <input type="text"/> |
| Pago otras deudas                          | <input type="text"/>       | Personas a cargo <b>Ayuda</b>                   | <input type="text"/> |
| Total gastos                               | <input type="text"/>       |   |                      |
| REFERENCIA PERSONAL                        |                            |   |                      |
| Nombres y apellidos completos*             | <input type="text"/>       | Número documento de identidad*                  | <input type="text"/> |
| Dirección de residencia*                   | <input type="text"/>       | Departamento*                                   | --selecciona--       |
| Municipio*                                 | --selecciona--             | Teléfono de la residencia*                      | Ind. No              |
| Número celular                             | <input type="text"/>       | Nombre de la empresa (Si aplica)                | <input type="text"/> |
| Dirección de la empresa                    | <input type="text"/>       | Departamento de la empresa                      | --selecciona--       |
| Municipio de la empresa                    | --selecciona--             | Teléfono de la empresa                          | Ind. No              |
| REFERENCIA FAMILIAR                        |                            |   |                      |
| Nombres y apellidos completos*             | <input type="text"/>       | Número documento de identidad*                  | <input type="text"/> |
| Dirección de residencia                    | <input type="text"/>       | Departamento                                    | --selecciona--       |
| Municipio                                  | --selecciona--             | Teléfono de la residencia                       | Ind. No              |
| DATOS ADICIONALES                          |                            |   |                      |
| Caja de compensación                       | <input type="text"/>       | EPS   | <input type="text"/> |
| SISBEN                                     | <input type="text"/>       |   |                      |

ENTIDAD CERTIFICADA



SC-CER 303297 ST-CER655785

Gobernación de  
Cundinamarca



CALLE 26 # 51-53 BOGOTÁ D.C.  
SEDE ADMINISTRATIVA  
CODIGO POSTAL:111321 - TELÉFONO: 749 1340

 /CundiGov
  @CundinamarcaGov  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

cifin.asobancaria.com dice

Señor (a) \_\_\_\_\_ Usted diligenciará los datos del deudor solidario para el respectivo estudio por la línea de crédito FONDOS EN ADMINISTRACION.

Esta seguro que ésta es la línea de crédito que va a utilizar?

Recuerde que si realiza el estudio del deudor solidario por una línea de crédito diferente, éste no tendrá validez y deberá registrar nuevamente la información por la línea correcta.

El sistema arroja un resumen de la información básica digitada por el deudor solidario para efectos del estudio correspondiente (Por favor verifique la información suministrada. Si requiere hacer correcciones presione MODIFICAR y haga las modificaciones del caso dado que una vez se grabe la información no habrá lugar a cambios)

A continuación le presentamos la opción de pago:

1. **Consignación en oficina:** Para realizar la impresión del recibo de pago debe seleccionar la ciudad donde efectuará la consignación correspondiente al estudio del(los) deudor(es) solidario(s). Por favor haga clic aquí: [Consignación en oficina](#)
2. **Pago en línea PSE:** Para realizar el pago en línea por PSE haga clic aquí: [Realizar pago PSE](#)

Debe seleccionar la opción de pago con la cual pueda realizar el pago de manera eficaz, el valor a cancelar es alrededor de \$11.000, tomar capturas de pantalla del proceso de pago como soporte.

Importante tener en cuenta que la respuesta al estudio en central de riesgo tarda hasta 72 horas; por tanto, el proceso debe realizarse con el debido tiempo dado que sí a la fecha de cierre de etapa de postulación no cuenta con una aprobación del responsable solidario no podrá dar cumplimiento a los requisitos de postulación.

La consulta del resultado de la evaluación en central de riesgo puede realizarse a través del link <https://web.icetex.gov.co/creditos/gestion-de-credito/consulta-de-resultados> . En caso de que el resultado de la evaluación de la persona postulada como responsable solidario sea RECHAZADO o PENDIENTE, podrá realizar una nuevo registro de deudor solidario solicitando previamente al ICETEX la anulación de esta postulación rechazada y realizar un nuevo proceso con datos de una persona diferente. En caso de requerir la anulación del deudor solidario, podrá hacerlo a través del siguiente enlace:

ENTIDAD CERTIFICADA



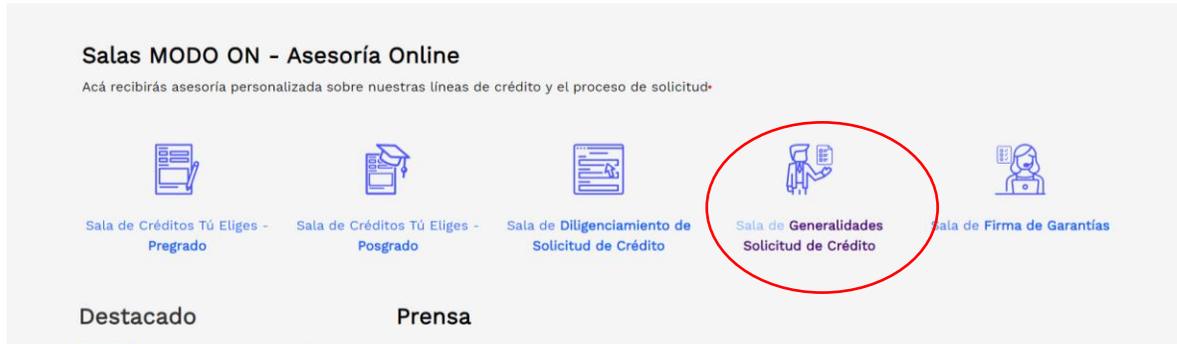
SC-CER 303297 ST-CER655785

Gobernación de  
Cundinamarca



CALLE 26 # 51-53 BOGOTÁ D.C.  
SEDE ADMINISTRATIVA  
CODIGO POSTAL:111321 - TELÉFONO: 749 1340  
f/CundiGov @CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co

1. Ingresar al link <https://web.icetex.gov.co/portal>
2. Ir a generalidades



3. Se conectará con una persona en el teams para resolver las inquietudes

**Nota:** Las **estrategias de permanencia** (Sostenimiento/Transporte) por ser un subsidio no requieren dedeudor solidario, se debe diligenciar únicamente el formulario de solicitud.

## PASO 2: Diligenciamiento formulario de solicitud.



ICETEX

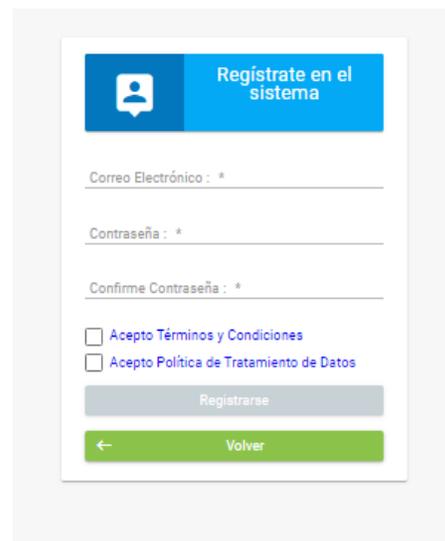
Usuario: \_\_\_\_\_

Contraseña: \_\_\_\_\_

Ingresar

Recuperar Contraseña

Registrarse



Regístrate en el sistema

Correo Electrónico : \*

Contraseña : \*

Confirme Contraseña : \*

Acepto Términos y Condiciones

Acepto Política de Tratamiento de Datos

Registrarse

Volver

Para el registro, debe diligenciar el correo electrónico personal y de consulta permanente al cual le llegarán las notificaciones, por favor verifique que el correo está bien digitado, de lo contrario no será posible que realice trámites posteriores, asignar contraseña (debe contener letras y números), confirmar la contraseña, aceptar términos y política, clic en No soy un robot. Clic en Crear

Una vez ingresa, se visualiza las agendas de la convocatoria del Fondo Transformando Vidas acceso y permanencia 2024-1, **importante tener en cuenta que las estrategias de acceso corresponden a ayudas para el pago de semestres y permanencia subsidio para sostenimiento o transporte.**

| Proceso de solicitud  |  |
|---|--|
| CUNDINAMARCA TRANSFORMANDO VIDAS (ACCESO) 2023 2 0<br>Fecha 2023-06-05 a 2023-07-04 | CUNDINAMARCA TRANSFORMANDO VIDAS (PERMANENCIA) 2023 2 0<br>Fecha 2023-06-05 a 2023-07-04 |
|    |        |

La presente guía se realiza sobre el diligenciamiento de la postulación a acceso por ser el formulario que más contiene información



El formulario de postulación contiene 7 módulos que deben ser diligenciados completamente en su orden.



Convocatoria

Fases convocatoria

1 Publicación

Convocatoria : CUNDINAMARCA TRANSFORMANDO VIDAS (ACCESO) 2023 2.0

Días restantes cierre convocatoria

28 días 14:54:31

Progreso general



Avance diligenciamiento



1 Bienvenida

Antes de iniciar con el diligenciamiento del formulario ten en cuenta:

1. Puedes ingresar a tu solicitud cuantas veces quieras mientras la convocatoria esté activa.
2. Para finalizar debes dar clic al botón COMPLETAR SOLICITUD para que tu proceso de inscripción finalice exitosamente.
3. Una vez completes la solicitud NO podrás realizar modificaciones al formulario de inscripción.

Resumen de la solicitud

Proceso de solicitud

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS</p> <p>4</p> <p>Si eres menor de edad, ingresa los datos de tu apoderado (podrá ser tu padre, tu madre, tutor o persona que te represente)</p>            | <p>DATOS DEL SOLICITANTE</p> <p>4</p> <p>Ingresar la información personal del solicitante</p> | <p>DATOS DE SOLICITUD (DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO A CURSAR)</p> <p>8</p> <p>Ingresar los datos del programa académico que deseas cursar</p> |
| <p>HISTORIAL ACADÉMICO</p> <p>4</p> <p>Ingresar la información de tus procesos académicos finalizados</p>  | <p>CARGA DE DOCUMENTOS</p> <p>4</p> <p>Realizar carga de documentos</p>                       | <p>DATOS DEUDOR SOLIDARIO</p> <p>4</p> <p>Ingresar en esta sección la información respecto a la persona que va a ser su deudor solidario</p>  |
| <p>INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO: PEP - OPERACIONES INTERNACIONALES - DECLARACIONES</p> <p>4</p> <p>Personas Públicamente Expuestas - Operaciones Internacionales - Declaración de origen de fondos</p> |   |   |

Aplicar Solicitud



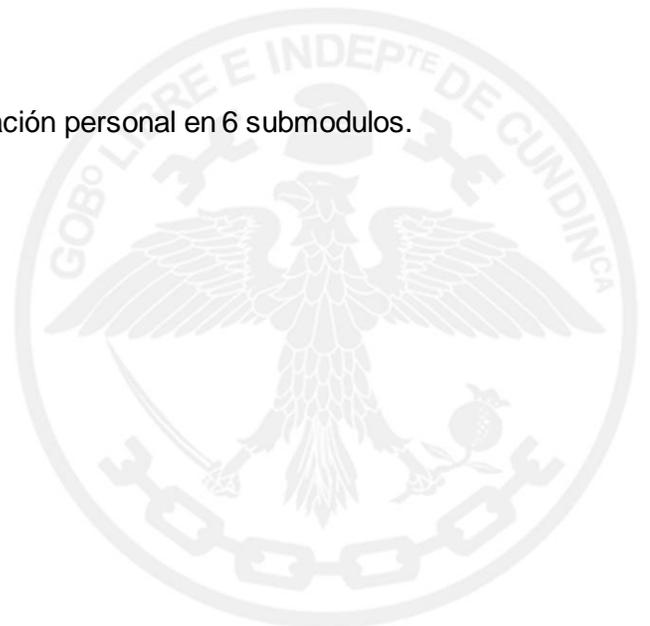
## Módulo 1: Autorización de tratamiento de datos

A la pregunta ¿usted es mayor de edad? se despliega las opciones SI o No, seleccione lo correspondiente, si la respuesta es SI soy menor de edad deberá diligenciar la información de su apoderado, Guardar luego Siguiente.



## Módulo 2: Datos del solicitante

En este módulo el sistema solicita diligenciar información personal en 6 submódulos.



ENTIDAD CERTIFICADA



SC-CER 303297 ST-CER655785

Gobernación de  
Cundinamarca



CALLE 26 # 51-53 BOGOTÁ D.C.  
SEDE ADMINISTRATIVA  
CODIGO POSTAL: 111321 - TELÉFONO: 749 1340

f / CundiGov @CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co

1 Información Básica 2 Datos de Contacto 3 Localización 4 Datos socioeconómicos del solicitante 5 Factores de Priorización y conflicto de intereses 6 Datos Persona de Contacto

**Información Básica**  
 Te invitamos a diligenciar tu información personal

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Número de tarjeta de identidad *   | 1033106125              |
| Tipo de documento del solicitante *  | Tarjeta Identidad       |
| Número del documento de identificación Solicitante *   | 1033106125              |
| Fecha de Expedición del Documento Colombiano del Solicitante *   | 21/09/2016              |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) *   | 25/07/2009              |
| País, Departamento y Ciudad/Municipio de Expedición del Documento de Identidad *                                 | 001-BOGOTÁ D.C. (11-BO) |
| País, Departamento y Ciudad de Nacimiento *  | 001-BOGOTÁ D.C. (11-BO) |
| Nombre(s) *  | JERONIMO                |
| Apellidos *  | CAMARGO GOMEZ           |
| Identidad de Género *  | MASCULINO               |
| ¿Tiene que desplazarse del municipio de residencia del núcleo familiar para desarrollar el programa académico? * | SI                      |
| Seleccione el tiempo de residencia en el municipio: *  | Más de 60 Meses         |
| Permanece a población vulnerable? *  | SI                      |

Los datos diligenciados en el submódulo información básica deben coincidir exactamente con los datos registrados en el documento de identificación del solicitante.

### **Módulo 3: Datos de la Solicitud (datos del programa académico a cursar)**

En este módulo, el sistema solicita la información de la Institución de Educación Superior Aliada en donde va a cursar el programa académico, el número de giros que solicita ( si el sistema le indica que los periodos a financiar no concuerdas, esto indica que está solicitando más giros de los necesarios, debe digitar el número que el sistema le informa), cuantos semestres va a financiar incluyendo el actual, cerciórese que la información registrada sea la correcta de esto depende la proyección financiera a asignar para el beneficio. Guardar y finalizar.

1 Datos de Programa Académico 2 Datos de Programa Académico

**Datos de Programa Académico**  
 Te invitamos a registrar correctamente los datos del programa académico que deseas cursar

COMUNICACION SOCIAL- PERIODISMO  
 Metodología: PRESENCIAL  
 Área de conocimiento: NO\_DEFINIDO  
 Nivel: SIN\_INFORMACION  
 Periodicidad: SEMESTRAL  
 Duración Programa: 9

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Departamento de la Institución de Educación Superior (IES) *  | CUNDINAMARCA            |
| Institución de Educación Superior (IES) *   | UNIVERSIDAD DE LA SAB   |
| Programa académico que deseas cursar *  | COMUNICACION SOCIAL-    |
| Nivel Académico: *  | UNIVERSITARIA           |
| Metodología *   | PRESENCIAL              |
| Indique la Ciudad de la sede universitaria en donde cursará el programa elegido: *  | 001-BOGOTÁ D.C. (11-BO) |
| Semestre al que ingresa: *  | 1                       |
| Modalidad del programa de estudios: *   | Modalidad presencial    |
| Duración del Programa académico en Semestres: *   | 9                       |
| Cuantos semestres va a financiar incluyendo el actual. Para este campo debes realizar esta operación: Duración del programa - Semestre al que ingresa +1 periodo. * | 9                       |
| Valor de Matrícula  | \$10.000.000,00         |
| Si ingresa a un semestre diferente al primero registre el promedio acumulado de carrera   | 0                       |
| Tiene usted actualmente apoyo de otro crédito condonable con recursos públicos? *   | No                      |

### **Módulo 4: historial académico.**

Diligencie la información del establecimiento educativo con el que se tiene o ha tenido relación.

SoplexManagement

Inicio Origenación Mis Solicitudes

Convocatoria

1 Información del Establecimiento Educativo

Guardar Finalizar

Información del Establecimiento Educativo  
Te invitamos a registrar la información del establecimiento educativo con el que se tiene o ha tenido relación.

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Fecha de Graduación de la Educación Media: *                                  | 24/12/2020            |
| Departamento del Colegio: *   | (25)CUNDINAMARCA      |
| Municipio del Colegio: *  | (25513)PACHO          |
| Colegio: *  | (128513000950)COLEGIC |
| Código SNP del Examen de Estado Pueba Saber 11 (AC00000) (VG00000) (EK00000): |                       |
| Tipo de Institución: *  | Institución Pública   |
| Zona donde se ubica la sede educativa donde estudia o estudió: *              | RURAL                 |
| Cual es puntaje en pruebas saber: *   | 400                   |

Guardar Finalizar



## Módulo 5: Carga de documentos.

En este módulo se deben cargar los documentos que dan cuenta del cumplimiento de los requisitos estipulados en la Ordenanza 036 de 2020, 099 de 2022 y el Reglamento Operativo del Fondo en administración Transformando Vidas, los archivos deben estar en formato PDF UNICAMENTE con un tamaño máximo por campo de 1 MB, si se adjunta documento en un formato diferente el sistema lo toma, sin embargo, al momento de la verificación no permite abrirlo causando posible rechazo. Una vez usted haya cargado los documentos, el sistema le arroja el mensaje de archivo cargado y el nombre del archivo, si usted se demora en este proceso la página le va a generar un error, le aconsejamos cerrar todas sus aplicaciones e ingresarnuevamente.

Después de cargar cada documento dar clic en guardar, el sistema nuevamente arroja el mensaje de la información se guardó correctamente y finalizar. En caso de haber algún campo que no aplica para su situación y el sistema arroja error, cargar en este espacio una hoja en blanco igualmente en formato PDF.

Inicio | Origenación | Mis Solicitudes | Tareas

**Información**  
 Archivo cargado.

Guardar Finalizar

**Documentos**  
 Se deben cargar documentos solicitados

Diploma de bachiller: \*

Certificación expedida por la respectiva Junta de Acción Comunal refrendada por el alcalde o su delegado: \*

Recibo de matrícula o documento soporte de adjudicación del cupo en la IES: \*

Soporte Pruebas SABER 11: \*

+ Diploma de bachiller Subir Archivo Cancelar  
 EJEMPLO.pdf

+ Certificación expedida por la respectiva Junta de Acción Subir Archivo Cancelar

+ Recibo de matrícula o documento soporte de adjudicación del Subir Archivo Cancelar

+ Soporte Pruebas SABER 11 Subir Archivo Cancelar

## Módulo 6: Datos deudor solidario

En este módulo debe ingresar la información básica del deudor solidario aprobado por central de riesgo, cabe mencionar que de acuerdo a la actividad económica registrada en este módulo (empleado o independiente-pensionado) el documento adjunto en el módulo de carga de documentos debe coincidir para el cumplimiento de requisitos.

1 Información Básica Deudor Solidario

Guardar Finalizar

**Información Básica Deudor Solidario**  
 Ingrese la información básica del deudor solidario

Tipo de Documento del Deudor Solidario: \* Cédula de Ciudadanía

Número de documento del Deudor Solidario: \* 11521345

Primer Apellido del Deudor Solidario: \* GOMEZ

Segundo Apellido del Deudor Solidario: \* CAMARGO

Nombre(s) del Deudor Solidario: \* JULIO

Fecha de Nacimiento del Deudor Solidario: \* 14/08/2002

Fecha de Expedición del Documento de Identidad del Deudor Solidario: \* 11/08/2016

Lugar de Nacimiento del Deudor Solidario: \* 001-BARRANQUILLA (08-)

Lugar de Expedición del Documento de Identidad del Deudor Solidario: \* 001-BARRANQUILLA (08-)

Departamento y Municipio de residencia del Deudor Solidario: \* 001-BARRANQUILLA (08-)

Dirección de residencia del Deudor Solidario: \* AC 134 56 A1 BIS A2 S

Teléfono de Residencia del Deudor Solidario: \* 6789878



## Módulo 7: Información deudor solidario: PEP - operaciones internacionales -declaraciones

La información solicitada en este módulo correspondiente a si el postulante es una persona expuesta públicamente PEP o algún familiar que lo sea, si la respuesta es Sí, debe diligenciar la información solicitada y si la respuesta es No, continúa con la información requerida.

1 6.1 Información PEP 2 6.1.2 PEP e Información de Relacionados del PEP 3 6.2 Operaciones Internacionales 4 6.2.1 Operaciones Internacionales 5 6.3 Declaración de Origen de Fondos

Guardar Siguiente

**6.1 Información PEP**  
Persona Expuesta Públicamente PEP

1. ¿Es usted una persona públicamente expuesta?: \*  SI  NO

2. ¿Tiene familiares que sean personas públicamente expuestas?: \*  SI  NO

Guardar Siguiente

Al finalizar, el formulario le indicará cuál es su progreso general y el avance diligenciamiento el cual debe estar al 100%, es importante dar una revisión final a la información registrada en cada módulo para evitar errores, cerciorarse que se encuentra en el formulario correcto. Si luego de la revisión final, está todo de manera correcta dar clic en el botón **completar solicitud** y en el botón **confirmar**.

Convocatoria

Fases convocatoria

1 **Publicación**

Convocatoria: CUNDINAMARCA TRANSFORMANDO VIDAS (ACCESO) 2023 2 0  
Días restantes cierre convocatoria: 28 días 12:32:19

Progreso general: 100%

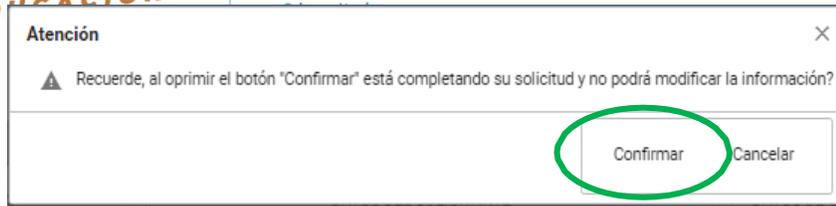
Avance diligenciamiento: 100%

**1 Bienvenido!**  
Antes de iniciar con el diligenciamiento del formulario ten en cuenta:  
1. Puedes ingresar a tu solicitud cuantas veces desees mientras la convocatoria está activa.  
2. Para finalizar debes dar click al botón COMPLETAR SOLICITUD para que tu proceso de inscripción finalice exitosamente.  
3. Una vez completes la solicitud NO podrás realizar modificaciones al formulario de inscripción.

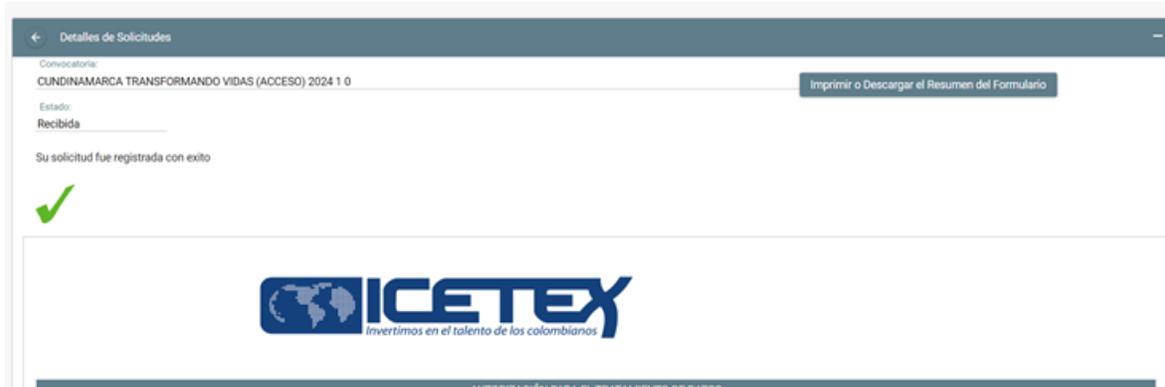
Resumen de la solicitud  
Completar Solicitud

Proceso de solicitud

|  |  |  |
|--|--|--|
| AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS<br>Si eres menor de edad, ingresa los datos de tu apoderado (podrá ser tu padre, tu madre, tutor o persona que te represente)            | DATOS DEL SOLICITANTE<br>Ingresa la información personal del solicitante | DATOS DE SOLICITUD (DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO A CURSAR)<br>Ingresa los datos del programa académico que deseas cursar |
| HISTORIAL ACADÉMICO<br>Ingresa la información de tus procesos académicos finalizados   | CARGA DE DOCUMENTOS<br>Realizar carga de documentos                      | DATOS DEUDOR SOLIDARIO<br>Ingresa en esta sección la información respecto a la persona que va a ser su deudor solidario  |
| INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO: PEP - OPERACIONES INTERNACIONALES - DECLARACIONES<br>Personas Públicamente Expuestas - Operaciones Internacionales - Declaración de origen de fondos |  |  |



Aparecerá el siguiente aviso:



Una vez confirmada su postulación, deberá llegar al correo registrado un mensaje como el que se muestra a continuación:

## NOTIFICACIÓN ICETEX: SOLICITUD RECIBIDA

2 mensajes

**noreply11@icetex.gov.co** <noreply11@icetex.gov.co>  
Para: ingdavilajessica@gmail.com

27 de noviembre de 2023, 9:28

Apreciado estudiante, reciba un cordial saludo.

De acuerdo con la información suministrada por usted en el formulario, nos permitimos comunicarle que su inscripción a la convocatoria se ha realizado correctamente.

En el siguiente enlace podrá ingresar nuevamente para descargar el formulario diligenciado:

<https://solicitudes.icetex.gov.co/solicitudes>

El contenido de este documento y/o sus anexos es de carácter confidencial y para uso exclusivo de la persona natural o jurídica, a la que se encuentra dirigido. Si usted no es su destinatario intencional, por favor, reenvíenoslo de inmediato y elimine el documento y sus anexos. Cualquier retención, copia, reproducción, difusión, distribución y, en general, cualquier uso indebido, es prohibido y penalizado por la Ley. ICETEX manifiesta que los anexos han sido revisados y estima que se encuentran sin virus. Pero, quien los reciba, se hace responsable de las pérdidas o daños que su uso pueda causar



ENTIE



Gobernación de  
**Cundinamarca**



CALLE 26 # 51-53 BOGOTÁ D.C.  
SEDE ADMINISTRATIVA  
CODIGO POSTAL:111321 - TELÉFONO: 749 1340

[f/CundiGob](#) [@CundinamarcaGob](#)  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

El postulante debe descargar el formulario, en el cual debe encontrar los siguientes datos:

- Nombre de la convocatoria
- Fecha de radicación
- Número de Solicitud



**Convocatoria: CUNDINAMARCA TRANSFORMANDO VIDAS (ACCESO) 2024 1 0**

**Fecha de Radicación: 27/11/2023**

**Numero de Solicitud: N°6524869**

#### AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Si eres menor de edad, el diligenciamiento del presente formulario debe ser acompañado y autorizado por tu Padre, Madre, Apoderado o Tutor. Una vez se cumpla esta condición, puedes continuar el proceso. = MAYOR DE EDAD

Actualización de la Autorización de Tratamiento de Datos Personales – Beneficiarios, Becarios, participantes de programas y deudores solidarios

La autorización para el tratamiento de sus datos personales, permite al ICETEX, recolectar, almacenar, procesar, usar, circular, suprimir, cotejar, buscar, compartir, actualizar, transmitir y transferir la información personal, para desarrollar los productos del portafolio relacionados con el objeto social, en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

El diligenciamiento del formulario para las **estrategias de permanencia** es similar, importante tener claro la estrategia a la cual se va a postular ya sea transporte o sostenimiento de acuerdo a las condiciones que establece cada estrategia.

**Nota:** El diligenciamiento erróneo o con información no comprobable del formulario de postulación es causal de rechazo y no habrá lugar a subsanación.

ENTIDAD CERTIFICADA



SC-CER 303297 ST-CER655785

Gobernación de  
Cundinamarca



CALLE 26 # 51-53 BOGOTÁ D.C.  
SEDE ADMINISTRATIVA  
CODIGO POSTAL:111321 - TELÉFONO: 749 1340

f/CundiGov @CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co