



Alcaldía Municipal  
**Ibagué**

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL  
GRUPO DE COBERTURA



Ibagué, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

### ACTA DE CALIDAD DE ACUDIENTE

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_ Acudiente del menor \_\_\_\_\_ identificado con TI \_\_\_\_ RC \_\_\_\_ CC \_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ de la Institución Educativa \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_.

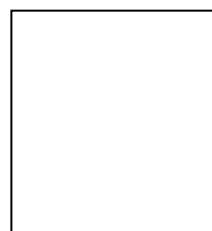
Declaro bajo gravedad de juramento que se tiene con el presente documento firmado, que tengo en responsabilidad, cuidado personal y educación del menor en mención, por lo cual me comprometo a recibir, cobrar y manejar el subsidio de transporte escolar que la administración municipal otorga para el beneficio del estudiante beneficiado.

En este sentido informo que la cuenta de ahorros que presenté a la Secretaría de Educación Municipal de Ibagué, mediante certificado para transferencia de recursos de subsidio de transporte escolar, no se encuentra embargada por ningún concepto. Cualquier cambio de cuenta lo reportaré oportunamente a la Secretaría de Educación.

La presente de declaración se realiza de manera espontánea, para eximir de cualquier responsabilidad a la Administración Municipal y a la Institución Educativa.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma  
Teléfono  
Dirección



Huella Acudiente



[www.ibagué.gov.co](http://www.ibagué.gov.co)