

**CARTA DE SOLICITUD PARA ASIGNACIÓN O RENOVACIÓN DEL ESTÍMULO DE
POLÍTICA DE GRATUIDAD DEL GOBIERNO NACIONAL
(ESTUDIANTES NUEVOS Y ANTIGUOS MODALIDAD ARTICULACION)**

El Espinal, _____ de 2026.

Doctor
MARIO FERNANDO DÍAZ PAVA
Rector
Institución Universitaria de El Espinal - UniEspinal

Referencia: Solicitud asignación estímulo de “Política de Gratuidad en la Matricula del Gobierno Nacional”

El suscrito (a) _____, identificado con C.C. o T.I. No. _____ expedida en _____, en mi calidad de admitido y/o estudiante del programa académico:

Actuando en nombre propio, me permito manifestar, que cumplo con todos los requisitos de la “Política de Gratuidad en la Matricula del Gobierno Nacional”, por lo anterior, solicito ser incluido(a) en el programa de referencia.

Teniendo en cuenta la Política de Gratuidad en la Matrícula de los Programas de Pregrado de las Instituciones de Educación Superior Públicas y la guía operativa para la implementación en el periodo 2026 - B, manifiesto que acepto y entiendo sus alcances y significados; declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con este escrito, que todos los documentos que aporte y son parte integral de la carta de solicitud, son verdaderos y fieles copias del original, y en caso de probarse lo contrario, reconozco que podré ser objeto de acciones penales y disciplinarias, por falsedad en documento o por cualquier otro tipo de delito que se configure.

PRIMERO: COMPROMISOS DEL ESTUDIANTE: El estudiante se compromete a:

1. Estar matriculado (a) en un programa académico de pregrado (técnico profesional) y registrado en el SNIES.
2. No contar con algunas de las causales de terminación del beneficio establecida en la reglamentación operativa del Ministerio de Educación Nacional, Departamental y de los convenios suscritos con la institución por el mismo objeto, NOTIFICARÁ a los estudiantes no beneficiarios el valor liquidado a pagar por concepto de matrícula y las opciones para su pago.

3. Cumplir con algunos de los siguientes requisitos:

PERTENEZCO A ALGUN GRUPO POBLACIONAL	MARCAR CON X	
	SI	NO
Grupos A, B o C del Sisbén IV, en cualquiera de sus subgrupos. (Anexar Sisbén actualizado)	SI	NO
Estrato socioeconómico 1, 2, 3 o sin estrato. (Anexar recibo del servicio público del núcleo familiar del estudiante)	SI	NO
Población indígena. (Anexar certificado expedido por el Ministerio del Interior)	SI	NO
Población Rrom. (Anexar certificado expedido por el Ministerio del Interior)	SI	NO
Comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras. (Anexar certificado expedido por el Ministerio del Interior)	SI	NO
Población víctima del conflicto armado, registrada en la Unidad de Víctimas. (Anexar certificado del Registro Único de Víctimas – RUV).	SI	NO
Certifico que pertenezco a la población con discapacidad. (Anexar certificado expedido por el Ministerio de Salud)	SI	NO
Comunidades campesinas. (Anexar diploma de bachiller otorgado por una institución educativa ubicada en una zona rural del país clasificado por el Directorio Único Educativo -DUE)	SI	NO
Población privada de la libertad. (Anexar certificación expedida por el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario – INPEC.)	SI	NO
Conozco y cumplo con los estatutos y la normatividad vigente de la Institución Universitaria de El Espinal – UniEspinal.	SI	NO
Asumiré los costos de los otros derechos pecuniarios diferentes a derechos de matrícula establecidos en el artículo 122 de la Ley 30 de 1992	SI	NO
Conozco y cumplo con lo establecido en la Guía operativa para la implementación de la Política de Gratuidad en la Matrícula 2026-B.	SI	NO
Cumplir con el 100% de los créditos pre matriculados	SI	NO

De igual forma, me comprometo en caso de no cumplir con todos los requisitos de la “Política de Gratuidad en la Matricula del Ministerio de Educación Nacional”, a cancelar el valor de la matrícula financiera del programa académico admitido, antes de culminar el presente semestre académico 2026-B por un valor de (\$ _____).

Téngase en cuenta que en caso de que la información aquí plasmada no corresponda a la realidad, el estímulo en el proceso de validación puede llegar a ser negado por el Ministerio de Educación Nacional. De presentarse tal situación, será el estudiante el encargado de pagar los costos de matrícula del semestre cursado.

Para todos los efectos informo a ustedes que toda correspondencia la recibiré en:

Dirección: _____
Ciudad: _____
Teléfono: _____
Email: _____

Cordialmente,

FIRMA: _____

C.C – T.I No: _____

Nota: En caso que el estudiante sea menor de edad, por favor diligenciar el formato anexo el padre de familia o acudiente y adjuntar copia de la cédula de ciudadanía.

VoBo. Asesor Jurídico

VoBo. Coordinador G.I.T Bienestar Universitario.