



Alcaldía de Medellín

Formato de inscripción beneficiarios

Tiquete Estudiantil y perfil Estudiantil Metro

Tiquete Estudiantil Bus: ☐ Perfil Estudiantil Metro: ☐

Empresa de

Transporte: _____ Tarjeta Cívica N°: _____

Día	Mes	Año

Instituciones Educativas y Universitarias

Nombre Completo: _____

Documento de identidad: R.C. ____ T.I. ____ C.C. ____ Nro: _____

Dirección de residencia: _____ Barrio: _____ Municipio: _____

Día Mes Año

E-mail: _____ Fecha Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

Estrato: ____ Sisben: ____ Teléfono: _____ Celular: _____

Institución: _____

En caso de Institucion Educativa Sección: _____ Grado: _____ Grupo: _____

En Caso de Universidad Facultad: _____ Semestre: _____

Carrera: _____

Explique el motivo de su solicitud:

(Ejemplo: Condiciones económicas, desplazado, madre cabeza de familia, desempleo, entre otros)

Espacio exclusivo Estrategia de Transporte Escolar

Aplica: _____ No Aplica: _____

VBo: _____

Observaciones: _____
