(Ciudad), (Fecha)

Señores,

Comité de Becas

Universidad EAFIT

Yo (Nombre completo) con tipo y número de documento de identidad (Tipo y número) certifico que soy (parentesco con el aspirante) del aspirante a la Beca Talento (nombre completo aspirante) y como parte del proceso de postulación a la beca, remito y avalo este documento en constancia de mis ingresos mensuales así:

Actualmente soy: *(marque con una X la que le aplique y complete los datos solicitados)*

* Contratista\_\_\_
* Rentista de capital\_\_\_
* Pensionado\_\_\_
* Desempleado\_\_\_ Indique la fecha de su última ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Trabajador independiente\_\_\_ Indique la actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Otra\_\_\_ Indique el detalle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El valor promedio de mis ingresos mensuales son: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del familiar o responsable del aspirante)

(Nombre completo del familiar o responsable del aspirante)

(Tipo y número de documento)

(Número de celular )