

Datos Generales			
Fecha de Entrega Solicitud (día-mes-año):	Ciudad:	Número de Universitas:	
Información UNIVERSITAS			
Inversionista:	No. Identificación:	<input type="checkbox"/> CC de	
Inversionista:	No. Identificación:	<input type="checkbox"/> CC de	
Tercero Autorizado Registrado:	No. Identificación:	<input type="checkbox"/> CC de	
Nombre Beneficiario:	No. Identificación:	<input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC de	
Información de Contacto Solicitante			
Teléfono fijo:	No. Celular :	Correo electrónico:	
Información Desembolso			
Valor en letras:	Valor en números: \$		
Abono en Cuenta	Número de cuenta a consignar:	Entidad Financiera:	
	Nombre Titular de la cuenta:	Tipo y No. Documento de Identidad:	
	Cuenta exenta del Gravamen a Movimiento Financiero (este campo es obligatorio) : <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo de cuenta:	
	<small>Para consignaciones a cuenta del inversionista o del Tercero Autorizado del Fondo de Inversión Colectiva Abierto; se debe anexar orden de matricula, con sello de Cajero que contenga la fecha de pago.</small>		
Cheque	Universidad o Institución educativa a girar:	NIT:	
	Autorizo(mos) bajo mi(nuestra) absoluta responsabilidad a _____, identificado(a) con _____ No. _____ de _____, para retirar el cheque de las instalaciones de COLMENA FIDUCIARIA S.A.		
Firmas y Huellas			
Inversionista		Inversionista	
Tercero Autorizado Registrado		Beneficiario mayor de edad	
Fotocopia documentos que se deben Anexar (marcar con una X los documentos que se entregan con esta solicitud)			
<input type="checkbox"/> Orden de Matricula de Institución Educativa (debe contar con registro ante el Ministerio de Educación)	<input type="checkbox"/> Documento de identificación del Solicitante (al 150%)	<input type="checkbox"/> Documento de identificación Beneficiario (al 150%)	
Información de Recepción Solicitud			
Nombre Oficina:	Nombre Asesor:		
PARA USO EXCLUSIVO DE FIDUCIARIA COLMENA			
Fecha de radicado (día-mes-año):	Condición de Manejo: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Alternativa <input type="checkbox"/> Conjunta	Nombre de quien tramita:	
Observación verificación telefónica:		Fecha (día-mes-año) y hora:	