

FORMATO DE VIABILIDAD PARA LIQUIDACIÓN FINANCIERA
Aplicación Acuerdo 029 de agosto de 2018

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

Registro Cámara de Comercio _____

RUT _____

Nombre del director: _____

Cédula de Ciudadanía: _____

Dirección/celular: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre del representante legal: _____

Cédula de Ciudadanía: _____

NIT: _____

Dirección/celular: _____

Correo Electrónico: _____

NIT: 891280000-3
Calle 18 No. 25 - 59 Diagonal al éxito centro
Teléfono: +57 (602) 7244326 Ext: 6525
Correo electrónico: contactenos@pasto.gov.co
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento -

Nombre del propietario: _____

Cédula de Ciudadanía: _____

Dirección/celular: _____

Correo Electrónico: _____

Instrucciones:

Diligencie la información que se presenta a continuación, de acuerdo al trámite administrativo que necesita, seleccionando las alternativas correspondientes con una **X**, ò complementando lo solicitado, según el caso.

Trámite solicitado:

- ____ Licencia de Funcionamiento para Educación formal – No Oficial Regular.
- ____ Licencia de Funcionamiento para Educación formal CLEI– No Oficial
- ____ Ampliación del Servicio Educación Formal – No Oficial
- ____ Ampliación del Servicio Educación Formal CLEI– No Oficial
- ____ Licencia de Funcionamiento para EE de TDH/Registro de programa (s)
- ____ Registro Programas de Trabajo y Desarrollo Humano.
- ____ Renovación registro Programas de Trabajo y Desarrollo Humano
- ____ Licencia de Funcionamiento para Centros de Enseñanza Automovilística
- ____ Registro de programa (s)/categorías para Centros de Enseñanza Automovilística

NIT: 891280000-3

Calle 18 No. 25 - 59 Diagonal al éxito centro

Teléfono: +57 (602) 7244326 Ext: 6525

Correo electrónico: contactenos@pasto.gov.co

- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento -

1. Licencia de Funcionamiento para Educación formal – No Oficial

- Niveles a ofrecer: Preescolar____ Básica _____ Media____
- Ciclos: Primaria____ Secundaria____
- Grados: Prejardín ___ Jardín ___ Transición___ Primero a quinto ___
Sexto a noveno___ décimo y once___

2. Ampliación del Servicio Educación Formal – No Oficial

- Niveles a ampliar Preescolar____ Básica _____ Media____
- Ciclos a ampliar: Primaria____ Secundaria____
- Grados a ampliar: Prejardín ___ Jardín ___ Transición___ Primero a quinto ___
Sexto a noveno___ décimo y once___

3. Licencia de Funcionamiento para Educación formal – No Oficial por CLEI

- Niveles a ofrecer: Básica _____ Media____
- Ciclos Lectivos Integrados: I ___ II___ III ___ IV___ V ___ VI___

4. Ampliación del Servicio Educación Formal – No Oficial

- Niveles a ampliar Básica _____ Media____
- Ciclos Lectivos Integrados a ampliar: I ___ II___ III ___ IV___ V ___ VI___

5. Programas de Trabajo y Desarrollo Humano

5.1 Registro _____

5.2 Renovación Registro _____

NIT: 891280000-3
Calle 18 No. 25 - 59 Diagonal al éxito centro
Teléfono: +57 (602) 7244326 Ext: 6525
Correo electrónico: contactenos@pasto.gov.co
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento -

Número de Resolución de registro y fecha ò Número de Resolución y fechas
de Renovación de Registro _____

- Programa (s) a registrar o renovar registro:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----

- Número de horas por programa:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----

- Nivel o Categoría del programa (s) a registrar o renovar registro (Cuando aplica y según el caso)

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----

NIT: 891280000-3
Calle 18 No. 25 - 59 Diagonal al éxito centro
Teléfono: +57 (602) 7244326 Ext: 6525
Correo electrónico: contactenos@pasto.gov.co
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento -

6. CENTROS DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA

6.1 Registro ____

6.2 Renovación Registro ____

Número de Resolución de registro y fecha ò Número de Resolución y fechas de Renovación de Registro _____

- Programa (s) a registrar o renovar registro:

- 1.-----
- 2.-----
- 3.-----
- 4.-----
- 5.-----

- Número de horas por programa:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----

- Categoría (s) a registrar o para renovar registro (Cuando aplica y según el caso)

1. -----
2. -----
3. -----

NIT: 891280000-3
Calle 18 No. 25 - 59 Diagonal al éxito centro
Teléfono: +57 (602) 7244326 Ext: 6525
Correo electrónico: contactenos@pasto.gov.co
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento -

4. -----
5. -----

**Firma del Representante Legal
Cédula de Ciudadanía**

Concepto de Viabilidad para Liquidación Financiera

Cumple con los requisitos para la elaboración de la liquidación financiera:

SI _____ NO _____

Se considera viable proyectar liquidación financiera:

SI _____ NO _____

EDER JULIÁN MUÑOZ RINCÓN

Jefe Oficina Asesora de Inspección y Vigilancia

Proyectó (Firma y Nombre): _____

En caso de que el Concepto de Viabilidad Financiera sea negativo, se devuelve al usuario con la justificación respectiva.

Anexar: Copia de Cédula de Ciudadanía del Representante legal, y copia del NIT. Si es persona jurídica anexar, además, Cámara de Comercio.

NIT: 891280000-3
Calle 18 No. 25 - 59 Diagonal al éxito centro
Teléfono: +57 (602) 7244326 Ext: 6525
Correo electrónico: contactenos@pasto.gov.co
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento -