

FVLF No.	001	Fecha: 19 de mayo de 2026
----------	-----	---------------------------

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(a): _____

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 con el 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

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 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 por CLEI

- Niveles/Ciclos a ampliar: Básica Primaria _____ Básica Secundaria _____
Media _____
- Ciclos Lectivos Integrados a ampliar: I _____ II _____ III _____ IV _____ V _____ VI _____

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 -

5. Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

5.1 Licencia de funcionamiento _____

Número de Resolución de Licencia de funcionamiento, si ya la tiene (únicamente cuando el trámite solicitado es ampliación del servicio).

5.1 Registro _____

5.2 Renovación Registro _____

Número de Resolución de registro y fecha o, Número de Resolución y fecha (s) de Renovación de Registro _____

- **Programa (s) a registrar o renovar registrar:**

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. _____

6. Centros de Enseñanza Automovilística - CEA

6.1 Licencia de funcionamiento _____

Número de Resolución de Licencia de funcionamiento, si ya la tiene (únicamente cuando el trámite solicitado es ampliación del servicio) _____

6.2 Registro _____

6.3 Renovación Registro _____

Número de Resolución de registro y fecha o, Número de Resolución y fecha de Renovación de Registro _____

- Nivel (s) a registrar o renovar registro:

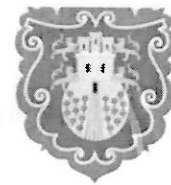
1. _____
2. _____
3. _____

- Categoría (s) a registrar o para renovar registro

1. _____
2. _____
3. _____

- Número de horas por nivel y categoría:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____



Firma del Representante Legal-Rector(a) Director(a)
Cédula de Ciudadanía No.

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 _____

SANDRA XIMENA TIMARAN LARRANIAGA
Jefa Oficina Asesora de Inspección y Vigilancia

Evaluó: Nombres: _____

Firma _____

Cargo _____

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 RUT.
Si es persona jurídica anexar, además, Cámara de Comercio.