



CAFABA
Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja
NIT. 890.270.275-5



Código: 30000-Re-013 rev2

Barrancabermeja, ____ de ____ de 2026

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANCABERMEJA-CAFABA

Barrancabermeja, Santander

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR BONO ESCOLAR 2026

Por medio de la presente, yo _____ (NOMBRES Y APELLIDOS) autorizo bajo mi absoluta responsabilidad a: _____ identificado (a) con cedula de ciudadanía número _____ expedida en _____, para reclamar en mi nombre el BONO ESCOLAR entregado por CAFABA en la presente vigencia.

Adicionalmente, anexo junto con la autorización, la fotocopia de mi documento de identidad y la fotocopia de la cédula de ciudadanía del(a) autorizado(a).

A continuación, relaciono el número de BONO ESCOLAR a entregar:

PRIMARIA ____ BONO ESCOLAR
BACHILLERATO ____ BONO ESCOLAR

FIRMA AUTORIZADO

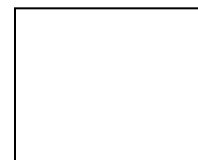
C.C. No. _____ de _____
DIRECCIÓN:
TELÉFONO/CELULAR:



Huella del Autorizado

FIRMA TITULAR

C.C. No. _____ de _____
DIRECCIÓN:
TELÉFONO/CELULAR:



Huella del Titular



Vigilado Supersubsidio