|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha: | Hora: | Solicitud Número : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | |
| Nombre Completo: | | Documento de Identidad: |
| Dirección Residencia: | | Barrio |
| Teléfono Residencia: | Teléfono Oficina: | Celular: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROGRAMA** | | |
| Programa Académico: | | Semestre Matriculado: |
| Fecha de Matrícula: | Número de Factura: | Valor del Semestre: |
| Descuento Aplicado: | Valor Pagado: | Saldo A favor: |

Transferencia interna: aplazamiento de matrícula: devolución: aplazamiento de semestre

Validación: homologación: reintegro: otros:

¿cual? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **MOTIVOS DE LA SOLICITUD** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

SOLICITUD APROBADA: SOLICITUD NEGADA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **RECTORA**  Firma y Sello | **COORDINACION DE PROGRAMA**  Firma y Sello | **ESTUDIANTE**  Firma |