

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Completo:			
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	Tarjeta de identidad	Cédula de extranjería
Número de documento:			
Programa:			
Semestre:		Teléfono Fijo:	
Celular:		Email:	

TIPO DE DESCUENTO (Señale con una X el tipo de descuento que solicita)	APROBADO POR
<input type="checkbox"/> Descuento por mercadeo	✓ Vicerrectoría administrativa y financiera
<input type="checkbox"/> Beca por rendimiento académico (mejor promedio por programa)	✓ Vicerrectoría administrativa y financiera-Dirección Bienestar
<input type="checkbox"/> Beca por mérito académico (mejor resultados prueba saber 11)	✓ Vicerrectoría administrativa y financiera
<input type="checkbox"/> Beca mejor prueba saber pro (mejor resultados prueba saber pro egresados)	✓ Vicerrectoría administrativa y financiera
<input type="checkbox"/> Beca rendimiento deportivo (desempeño en eventos deportivos)	✓ Dirección Bienestar
<input type="checkbox"/> Beca por hoja de vida deportiva o cultural artística (reconocimiento en eventos deportivos o culturales artísticos)	✓ Dirección Bienestar
<input type="checkbox"/> Beca por rendimiento artístico cultural (desempeño en eventos artísticos cultural)	✓ Dirección Bienestar
<input type="checkbox"/> Descuento para egresados (diploma de graduación o terminación de asignaturas)	✓ Coordinación de egresados
<input type="checkbox"/> Descuento empleados administrativos y docentes	✓ Secretaria general
<input type="checkbox"/> Descuento por representación en cuerpos colegiados	✓ Vicerrectoría administrativa y financiera
<input type="checkbox"/> Descuento por convenios (Contraprestación de servicio) Mencione el convenio _____	✓ Vicerrectoría administrativa y financiera- Dirección Bienestar
<input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____	✓ Vicerrectoría administrativa y financiera - Dirección Bienestar
Observaciones:	

**En todos los casos debe adjuntar el recibo de pago y los documentos indicados según el tipo de Descuento.*

Firma del solicitante:	Fecha de solicitud	Año	Mes	Día

RESPUESTA A SOLICITUD DE DESCUENTO

<input type="checkbox"/> Negado	<input type="checkbox"/> A probado	Porcentaje o valor de descuento _____
*Si es aprobada el descuento se reflejará en el recibo de pago.		
Nombre y firma de quien autoriza el descuento		
Nombre: _____	Firma del Rector: _____	
Cargo: _____		
Firma: _____		