

	<b>MACROPROCESO APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AFIr092</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>VERSIÓN: 7</b>
	<b>SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE RECURSOS</b>	<b>VIGENCIA: 2019-09-03</b>
		<b>PAGINA: 1 de 2</b>

### 1. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos completos: \_\_\_\_\_

TI.  C.C.  No: \_\_\_\_\_ (Recuerde que su documento vigente debe estar actualizado ante la oficina de admisiones y anexar fotocopia obligatoria a esta solicitud)

Código \_\_\_\_\_ Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono No. \_\_\_\_\_

Celular No. \_\_\_\_\_ Correo Institucional \_\_\_\_\_

La Cuenta Bancaria debe estar a nombre del estudiante que realiza la solicitud, de lo contrario marque cheque.

Cuenta Bancaria No. \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

Tipo: Ahorro. \_\_\_\_\_ Corriente \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_

### 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Regional: Sede \_\_\_\_\_ Seccional \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

Facultad \_\_\_\_\_

Programa \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_

### 3. DOCUMENTOS ANEXOS OBLIGATORIOS:

AFIr090 "Liquidación de matrícula" y/o AFIr017 "Orden de Pedido" Original (El estudiante debe asegurarse de dejar fotocopia de este documento)

Resolución de Giro Icetex No \_\_\_\_\_ Resolución de exoneración No \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma estudiante

### 1. ESPACIO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Seccional \_\_\_\_\_ Extensión \_\_\_\_\_

Certifico que he recepcionado los documentos anexos a este formato y que los originales se encuentran archivados provisionalmente conforme a las normas de Gestión Documental.

\_\_\_\_\_  
Firma Obligatoria del Director Seccional o Extensión

### 2. SEDE

#### 2.1 TESORERÍA

Fecha de Recepción: 

AAA	MM	DD
-----	----	----

Fecha de pago (s)					
Periodo					
Concepto de Ingreso	Valor del Pago				
Derecho de Matrícula	\$	\$	\$	\$	\$
Derecho de Laboratorio	\$	\$	\$	\$	\$
Seguro de Vida	\$	\$	\$	\$	\$
Reglamento Estudiantil	\$	\$	\$	\$	\$
Carnet Estudiantil	\$	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$	\$
<b>Total</b>	\$	\$	\$	\$	\$

Vo.Bo de quien elaboró: \_\_\_\_\_

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad  
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional

	<b>MACROPROCESO APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AFIr092</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>	<b>VERSIÓN: 7</b>
	<b>SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE RECURSOS</b>	<b>VIGENCIA: 2019-09-03</b>
		<b>PAGINA: 2 de 2</b>

Resolución Ictex N°	Fecha de ingreso	Valor de la Resolución	VoBo Verificación
		\$	
		\$	
		\$	

Observaciones: \_\_\_\_\_  
Certificación de Tesorero General \_\_\_\_\_

**2.2 APOYO FINANCIERO**

Fecha de Recepción: 

AAAA	DD	DD
------	----	----

Resolución del Ictex N°: \_\_\_\_\_ Factura del pago de cuota N°: \_\_\_\_\_

Fecha pago financiación \_\_\_\_\_

Semestre	Valor Semestre	Seguro De Vida	Descuento de Votación	Ictex	Estudiante	Fraccionamiento	Fondo Sostenibilidad	Saldo
Total								

Otros \_\_\_\_\_ Valor aprobado: \$ \_\_\_\_\_

Autorización Coordinador ICETEX \_\_\_\_\_

Vo.Bo: Profesional Universitario I: \_\_\_\_\_ Aprobado: SI  NO

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2.3 ADMISIONES**

Fecha de Recepción: 

AAAA	MM	DD
------	----	----

Autorizado: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Porcentaje autorizado: \_\_\_\_\_ % Valor autorizado: \$ \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Vo.Bo de quien elaboro: \_\_\_\_\_ Autorización Director Admisiones y Registro \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2.4 DIRECCIÓN FINANCIERA**

Fecha de Recepción: 

AAAA	MM	DD
------	----	----

Transacción Financiera:

Giro  Cheque Sede  Cheque Seccional  Traslado  Negado

\_\_\_\_\_  
**VoBo Director Financiero**