

SOLICITUD DE OPCIÓN DE PAGO DE MATRÍCULA POR DESCUENTO DE NÓMINA

| DATOS DEL ESTUDIANTE | | | |
|---|---|------------------------|--|
| Fecha de solicitud | | Período académico | |
| Nombre completo | | Documento de identidad | |
| Dirección de residencia | | Teléfono fijo | |
| Correo electrónico | | Celular | |
| Programa académico | | Facultad | |
| ¿Ha solicitado anteriormente esta opción de pago? SI ____ Fecha de anterior solicitud _____ NO ____ | | | |
| DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO, DOCENTE O PENSIONADO | | | |
| Nombre completo | | Documento de identidad | |
| Dirección de residencia | | Teléfono fijo | |
| Correo electrónico | | Celular | |
| Dependencia | | Cargo | |
| | | Huella | |
| Firma del estudiante T.I./C.C. | Firma del servidor público y huella C.C. | | |

***Anexar volante de matrícula financiera del período, fotocopias ampliadas de los documentos de identidad del estudiante y del solicitante.**

| | | |
|--|--|--------------------------|
| Espacio reservado para ser diligenciado por el Admisiones o Postgrados | | Fecha: DD / MM / AAAA |
| Valor a financiar: | | VoBo. DARA o Postgrados: |

| | | |
|--|--|---|
| Espacio reservado para ser diligenciado por la Vicerrectoría Admin. y Financiera | | Fecha: DD / MM / AAAA |
| Aprobado: SI ____ N° de cuotas: _____ NO __ Observaciones: | | |
| VoBo. Departamento de Gestión de Talento Humano | | VoBo. Vicerrectoría Administrativa y Financiera |