



ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO

Vicerrectoría Administrativa
Dirección Financiera
Oficina de Apoyo Financiero a Estudiantes

Fecha de solicitud: DD/MM/AAAA

Tipo de documento	Número identificación	Ciudad de expedición	Nombres y Apellidos Completos	Programa	Teléfono/Celular

Seleccione la opción correspondiente:

Descuento por hermanos Descuento hijo egresados
 Certificado de pago Paz y salvo de cartera

Si solicita la aplicación del **descuento**, registre la información del padre/madre o hermano(s):

Tipo de documento	Número identificación	Ciudad de expedición	Nombres y Apellidos Completos	Programa	Teléfono/Celular

Nota: Para validar el descuento por hermanos, anexe fotocopias de los registros civiles de los estudiantes.

Si requiere **certificado de pago** indique el destino:

Retención en la fuente Declaración de Renta Otro Cuál?

Nombre del acudiente quien se expedirá	(Persona a	Número de identificación	Ciudad de expedición

Si requiere **paz y salvo de cartera académica**, indique el destino:

Icetex Otro Cuál?

Observaciones:

Firma: _____

Nombre: _____