



UNIVERSIDAD ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO
Formato Devolución Reglamentaria
Secretaria General

FECHA / / año

MOTIVO:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cancelación de matrícula | <input type="checkbox"/> Cancelación asignatura intersemestral | <input type="checkbox"/> Descuento hermanos |
| <input type="checkbox"/> Anulación de matrícula | <input type="checkbox"/> Cancelación asignatura posgrado | <input type="checkbox"/> Descuento hijo de graduado |
| <input type="checkbox"/> Reserva de cupo | <input type="checkbox"/> Registro mínimo de asignaturas | <input type="checkbox"/> Servicio militar |
| <input type="checkbox"/> Suspensión disciplinaria | <input type="checkbox"/> Práctica profesional | <input type="checkbox"/> Modificación cursos posgrado |
| <input type="checkbox"/> Exclusión | <input type="checkbox"/> Movilidad internacional | <input type="checkbox"/> Devolución de matrícula |

PERIODO ACADEMICO DE LA DEVOLUCIÓN: _____

JUSTIFICACION DE LA DEVOLUCIÓN:

Documentos adjuntos:

- Fotocopia del recibo de pago de la matrícula o consignación
- Certificado de la autoridad militar en caso de servicio militar
- Si el pago lo realiza una empresa, adjuntar el soporte correspondiente

Solicito que el dinero sea consignado en la cuenta de ahorros o cuenta corriente No. _____ del Banco _____

(PARA PREGRADO LOS DATOS BANCARIOS DEBEN SER DEL ACUDIENTE REGISTRADO, PARA POSGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUADA, DEL ESTUDIANTE)

Firma del estudiante

Firma del acudiente

Nombres y apellidos completos

C.C o T.I No.

Programa Académico:

ID Enlace Académico

No. Teléfono

Dirección

Correo electrónico

Nombres y apellidos completos

C.C No.:

No. Teléfono:

Dirección:

Correo electrónico:

NOTA: Apreciado estudiante favor diligenciar la información del presente formato, sino encuentra entre las opciones, la razón por la que solicita la devolución, validar en el formato de devolución financiera