ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA
JULIO GARAVITO

Secretaría General
Solicitud de Devolución Reglamentaria

Fecha de solicitud: DD/MM/AAAA

Motivo:

- ☐ Cancelación de Matrícula
- ☐ Anulación de Matrícula
- ☐ Reserva de Cupo
- ☐ Suspesión
- ☐ Exclusión
- ☐ Cancelación Asignatura Intersemestral
- ☐ Cancelación Asignatura Posgrado
- ☐ Registro Mínimo de Asignaturas
- ☐ Práctica Profesional
- ☐ Movilidad
- ☐ Descuento de Hermanos
- ☐ Descuento Hijo Graduado
- ☐ Servicio Militar
- ☐ Modificación Cursos posgrado
- ☐ No cumple requisitos

Periodo Académico de la devolución: _____

Justificación de la devolución:

Documentos Adjuntos:
- Consignación
- Soporte de pago de la empresa

Solicito que el dinero sea reintegrado en: ☐ Cheque ☐ Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorros

N° de Cuenta: _____ Del Banco: _____

(DATOS BANCARIOS DEL ACUDIENTE PARA PREGRADO – PARA POSGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUADA DEL ESTUDIANTE)

_____
Firma del Estudiante

_____
Nombres y Apellidos completos
ID Enlace: _____
Tipo de documento: ☐ C.C. ☐ T.I.
Número de documento: _____
Fecha de expedición del documento: DD/MM/AAAA
Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA
Estado Civil: _____ Desde (Fecha): DD/MM/AAAA
Dirección: _____
E - mail: _____

_____
Firma del Acudiente

_____
Nombres y Apellidos completos
Telefonos: _____
Tipo de documento: ☐ C.C. ☐ T.I.
Número de documento: _____
Fecha de expedición del documento: DD/MM/AAAA
Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA
Estado Civil: _____ Desde (Fecha): DD/MM/AAAA
Dirección: _____
E - mail: _____

Apreciado estudiante por favor diligenciar la información del presente formato, si no encuentra entre las opciones la razón por la que solicita la devolución validar la solicitud de reembolso financiero.