

Señores
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
Gestión Financiera

Ref. Solicitud de Devolución.

Yo _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía (CC) o tarjeta de identidad (TI), No. _____ expedida en la ciudad de _____, manifiesto que pertenezco al programa de _____, sede _____ semestre _____, acredité las condiciones exigidas por la Fundación y establecidas en los Reglamentos y manuales Institucionales para solicitar la devolución.

(Detalle)

En el anterior sentido, solicito la devolución del valor de (\$ _____), _____, el cual fue pagado en el periodo _____- _____, por concepto de doble pago (____), retiro o aplazamiento (____), mayor valor pagado (____), menor carga académica (____).

Para este fin autorizo que la devolución sea pagada a nombre de _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____ de _____, en la correspondiente cuenta de ahorros (____), cuenta corriente (____), No. _____, del banco _____.

Nota: En caso de tratarse de estudiantes menores de edad, la devolución procede únicamente a favor del representante del estudiante, acudiente y/o padre, el cual deberá acreditar la condición de representación.

Documentos que deben aportarse:

1. Copia documento de identificación del estudiante.
2. Copia del documento de identificación en caso de representación.
3. Copia del recibo de matrícula y comprobante de pago.
4. Registro civil para acreditar parentesco en caso de representación.
5. Certificación bancaria del estudiante, en caso de representación, la certificación del acudiente u autorizado.
6. Documentación que soporte la solicitud.

Firma del estudiante

Firma del representante del estudiante

Nombres y apellidos

Representante del estudiante

Tipo de documento. ____ No. _____

CC No. _____

Código

Celular

Correo

Secretaria académica

Recibido: _____

Fecha: _____

Hora: _____

Sello: _____