**Fecha de solicitud:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** |
| Nombre y Apellidos |
| Estado civil:  | Soltero  |  | Casado  |  | Unión libre  |  | Separado  |  | Viudo (a) |  |
| N° T.I o C.C |  | Estrato  |  |
| Teléfono  |  | Celular  |  |
| Dirección actual donde reside  |  |
| Dirección actual de residencia de los padres |  |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| Código  |  | Semestre  |  | Programa académico  |  |
| Promedio ponderado  |  | Jordana académica  | Diurno  |  | Nocturno  |  |
| Correo institucional generado por la Universidad (example@ufps.edu.co) |
| Nombre de la Institución Educativa de la que egresó |  |
| Carácter de la Institución Educativa | Privada |  | Pública  |  |
| **DATOS SOCIOECONÓMICOS** |
| Personas con las que reside  | Padres  |  | Abuelos  |  | Familiares  |  | Independiente  |  |
| Labora  | Si  |  | No  |  | Si su respuesta es afirmativa presentar constancia de trabajo emitida por la empresa |
| Nombre de la empresa |  |
| Dirección de la empresa |  |
| **RAZÓN DE LA SOLICITUD** |
| **Justifique la razón por la cual solicita la reliquidación del valor de matrícula (**Anexe documentos que lo certifiquen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Para todos los efectos legales, certifico que toda la información anotada anteriormente en la presente solicitud es veraz y se puede comprobar.

**FIRMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **C.C.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXOS:** Fotocopia documento identidad, fotocopia del último pago de matrícula, y fotocopia de un recibo de servicio público de su residencia, fotocopia del carnet estudiantil

**NOTA 1:** Según Acuerdo No. 071 del 26 de Diciembre de 1990 en el Artículo 7º se estipula: “*En caso de falsedad o inexactitud en la información suministrada por el estudiante con el objeto de cancelar por derecho de matrícula una suma inferior a la que le corresponda según el presente Acuerdo, la Universidad liquidará el valor correspondiente a los dos periodos académicos siguientes con un recargo por inexactitud equivalente al 50% del valor que realmente debió cancelar”.*

**NOTA 2:** Para efectos de dar respuesta a esta solicitud, se envía oficio de respuesta al correo electrónico o se reclame el oficio de respuesta en la oficina 107 Unidad de Promoción y Asistencia Social-Bienestar Universitario.