|  |
| --- |
| **PROGRAMA ACADEMICO Y PSICOSOCIAL PARA LA GESTIÓN DE LA PERMANENCIA Y GRADUACIÓN ESTUDIANTIL “CUENTA CONMIGO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD** | Escribir la fecha. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres 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 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS ACADEMICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código |  | Semestre | | |  | | | | Programa Académico | | | |  | | | | |
| Promedio Ponderado | | |  | | | Jornada 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 | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS SOCIOECONOMICOS** | | | | | | | | | | | | | |
| Personas con las que reside | | | | | | Padres |  | Abuelos |  | Familiares |  | Independiente |  |
| Labora | Si |  | No |  | Si su respuesta es afirmativa presente constancia de trabajo emitida por la empresa. | | | | | | | | |
| Nombre de la Empresa | | | | |  | | | | | | | | |
| Dirección de la empresa | | | | |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **RAZON DE LA SOLICITUD** |
| **Justifique la razón por la cual solicita la reliquidación del valor de la matricula** (Anexe documentos que lo certifiquen).   |  | | --- | | Justifique la razón . | |  | |  |   **FIRMA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **ANEXOS:** Fotocopia del último pago de matrícula, fotocopia documento identidad, fotocopia del carnet estudiantil, fotocopia de un recibo de servicio público del lugar de residencia y oficios que certifiquen la situación socioeconómica actual, ficha del SISBÉN.   **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 institucional* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** | | | |
| **VERSIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** | **FECHA** | **RESPONSABLES** |
| 03 | **Creación del Documento.** Versión Original ingresada al portal institucional. | 15/11/2017 | Líder de Calidad |
| 04 | **Actualización del Documento.** En el marco de las acciones para el cumplimiento del Plan de Desarrollo Institucional - PDI UFPS 2020-2030, la Vicerrectoría de Bienestar Universitario UFPS ha adelantado la revisión y actualización de procedimientos que conforman el Mapa de Procesos de Gestión de Bienestar. | 25/06/2022 | **Elaborado por:**  • Luis Eduardo Trujillo Toscano (Vicerrector Bienestar Universitario)  • Myriam Consuelo Suárez Tovar (Jefe DSAS)  • Paola Alejandra Bolívar Anaya (Profesional Bienestar Universitario)  • Andrés Felipe Morales Navarro (Practicante Bienestar Universitario)  **Aprobado por:**  • Henry Luna (Líder de Calidad) |