|  |
| --- |
| **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) |