	<b>Aplicación términos de descuentos</b>	<b>Código:</b> PRO-GF-AF-07-FOR-01
		<b>Fecha de emisión:</b> junio 28 de 2016
		<b>Fecha de actualización:</b> mayo 18 de 2021
		<b>Versión:</b> 3

Este formato tiene como propósito que el estudiante conozca y exprese su conformidad con los términos y condiciones en que recibe el beneficio por el convenio, los cuales se compromete a cumplir para mantenerlo.

**Términos generales del convenio:**

- a.) El convenio establecido entre la Corporación Universitaria Unitec y la entidad COMPENSAR otorga un descuento del ( 20 ) sobre el valor de la matrícula a partir del primer semestre y se mantendrá siempre y cuando el promedio de notas del estudiante beneficiario sea mínimo de (4.0) al cierre de cada periodo lectivo.
- b.) El estudiante beneficiario del convenio que pierda el semestre pierde el beneficio del descuento y por lo tanto, debe pagar la matrícula completa para el semestre correspondiente, igual medida se aplica a aquellos estudiantes que sean objeto de sanción por orden disciplinario de acuerdo con lo establecido en el reglamento estudiantil de la institución, de reincidir en cualquiera de las situaciones antes descritas el estudiante pierde el beneficio del descuento de manera definitiva.
- c.) El estudiante debe presentar semestralmente en la Coordinación de Atención Financiera al Estudiante, el documento que da lugar a la aplicación del beneficio del descuento, según lo establecido en el convenio correspondiente.
- d.) El descuento derivado por el convenio se otorga a los alumnos que van a pagar matrícula completa. No aplica para estudiantes que matriculen créditos adicionales, para aquellos que cursen media matrícula, matrícula mínima, opciones de grado e intersemestrales.
- e.) Estos descuentos no son acumulables con otros beneficios que pueda ofrecer la institución (Se renuncia a uno de los beneficios dependiendo de lo que más le convenga, pero si así lo estima, podrá retomar el beneficio del descuento para un semestre próximo si reúne los requisitos mencionados con anterioridad.)
- f.) Todos los semestres deben realizar este proceso con la documentación requerida.
- g.) Indique el tipo de afiliación:
  1. Beneficiarios X
  2. Afiliado \_\_\_\_\_
  3. Otros \_\_\_\_\_ (Escriba el parentesco) \_\_\_\_\_

Firmo en constancia el día 28 del mes de diciembre del año 2021.

Nombre: Natalia Duarte Ochoa

Firma: 

No. de identificación: 1000154703

Código: 66192030



Huella

-----

**ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA**

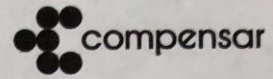
Fecha de trámite: \_\_\_\_\_



**Aplicación términos de descuentos**

<b>Código:</b> PRO-GF-AF-07-FOR-01
<b>Fecha de emisión:</b> junio 28 de 2016
<b>Fecha de actualización:</b> mayo 18 de 2021
<b>Versión:</b> 3

**Nombre del funcionario que tramita:** \_\_\_\_\_  
**Tipo de descuento:** Primer semestre  Estudiante Antiguo   
**En caso de ser estudiante antiguo relacione el promedio obtenido en el semestre inmediatamente anterior:** \_\_\_\_\_




La presente certificación se expide con destino a QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

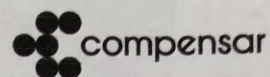
Atentamente.

*Paula Andrea Ramírez*  
**GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**  
Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 28 de Diciembre de 2,021

### A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de INDEPENDIENTE - APOORTE 2%, con la siguiente información:


Tipo de Identificación : CC  
No. de Identificación : 79683732  
Nombre : JORGE ALEJANDRO DUARTE MORENO  
Fecha de Afiliación a CCF : 2019/08/01  
Estado : Afiliado  
Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
ANA JANNETH OCHOA FONSECA	51952102	CY	A	NO	\$0	--
NATALIA DUARTE OCHOA	1000154703	HI	A	NO	\$0	--
VALENTINA DUARTE OCHOA	1013096329	HI	A	NO	\$0	--



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 001126 30645

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 30645207

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 53	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código 1057
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	-------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
**COLOMBIA - - CUNDINAMARCA - - BOGOTA D.C. - -**

Datos del inscrito

Primer Apellido <b>DUARTE</b>	Segundo Apellido <b>OCHOA</b>		
Nombre(s) <b>NATALIA</b>			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2000 Mes 11 Día 26	<b>FEMENINO</b>	<b>"A"</b>	<b>(+)</b>
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) <b>COLOMBIA - - CUNDINAMARCA - - BOGOTA D.C. - -</b>			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos <b>CERTIFICADO MEDICO</b>	Número certificado de nacido vivo <b>A 2633961</b>
--	---

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos <b>OCHOA FONSECA ANA JANNETH</b>	
Documento de identificación (Clase y número) <b>C.C. # 51.952.102 Bogotá</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>

Datos del padre

Apellidos y nombres completos <b>DUARTE MORENO JORGE ALEJANDRO</b>	
Documento de identificación (Clase y número) <b>C.C. # 79.683.732 Bogotá</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos <b>DUARTE MORENO JORGE ALEJANDRO</b>	
Documento de identificación (Clase y número) <b>CC. # 79.683.732 Bogotá</b>	Firma 

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
n.º Año 2000 Mes 12 Día 09	 <b>SIMON RODRIGUEZ RODRIGUEZ</b> Nombre y firma



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO