

APLICACIÓN TÉRMINOS DE DESCUENTOS

Acta de notificación de los términos generales de los convenios existentes entre la Corporación Universitaria Unitec y las entidades para descuentos a sus afiliados.

Esta notificación 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 Caecam 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 al cierre de cada periodo lectivo.
- b.) Para hacer efectiva la aplicación del descuento, los documentos que se deberán presentar en la oficina de la dirección financiera semestralmente son:
1. Certificación de la entidad en donde se dé constancia de la afiliación no mayor a 30 días.
 2. El estudiante beneficiario del convenio que pierda el semestre perderá el beneficio del descuento y deberá cancelar matrícula completa para el semestre correspondiente, igual medida se aplicará 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 perderá el beneficio del descuento de manera definitiva
 3. Y otras adicionales propias de este convenio y las que se consideren necesarias según la normatividad vigente para dicha aplicación.
- c.) El descuento derivado por el convenio no aplicará para estudiantes que van a cursar la opción de grado; **CURSO PREPARATORIO PARA GRADO (CPG) O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DIRIGIDA (TID)**.
- d.) El descuento derivado por el convenio solo se otorgará a los alumnos que vayan a cancelar matrícula completa, estudiantes que matriculen séptima y octava materia como adicionales, deberán cancelar el valor completo, es decir no se aplicará el descuento derivado del convenio.
- e.) Aquellos estudiantes que cursen asignaturas en repetición en el mismo periodo lectivo, que realicen matrícula por materias, matrícula mínima o media, deberán cancelar el valor completo es decir no se aplicará el descuento derivado del convenio y para el próximo semestre deberá cursar el semestre completo y cumplir con los requisitos establecidos anteriormente de lo contrario perderá el beneficio del descuento definitivamente.
- f.) 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.)
- g.) Todos los semestres deben realizar este proceso con la documentación requerida.
- h.) Indique el tipo de afiliación:
1. Beneficiarios X
 2. Afiliado _____
 3. Otros _____ (Escriba el Parentesco) _____

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

Nombre: Johan Steban Mabuer R.

Firma: [Firma manuscrita]

Cedula: 1070590689

Código: _____



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha de trámite: _____

Nombre del funcionario que tramita: _____

Tipo de descuento: *Primer semestre* *Estudiante Antigo*

En caso de ser estudiante antiguo relacione el promedio obtenido en el semestre inmediatamente anterior: _____



CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **MALAVER MORENO ANDRES FRANCISCO, CC - 80845669**, está afiliado(a) desde **03/01/2019**, como trabajador de **OUTSOURCING SERVICIOS INFORMATICOS S A OUTSOURCING S A**, con NIT: **8002114018**.

Estado civil: **Soltero**

Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**

Categoría: **B**

Fecha de Ingreso a la Empresa: **7/12/2018**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
SAMARA MALAVER RATIVA	1141524765	Hijo

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **26 de Abril del 2021** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos

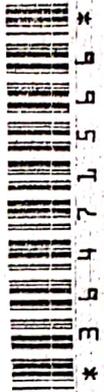
Jefe Departamento Subsidio

certitrabajadores@cafam.com.co

Teléfono 6468000 ext 2253



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NUIP 1070590689

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36471566

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código J	4	M
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	----------	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GIRARDOT COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT*****

Datos del inscrito

Primer Apellido			Segundo Apellido		
MALAVER*****			RODRIGUEZ*****		
Nombres(s)					
JOHHAN STEBAN*****					
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo	
Año	2	0	0	2	Mes
	E	N	E		Día
	1	0			MASCULINO*****
					O*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)					
COLOMBIA CUNDINAMARCA GIRARDOT*****					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** NA 3352669*****

Datos de la madre

RODRIGUEZ DORA MARIA*****

CEDULA DE CIUDADANIA 0028846770***** COLOMBIA*****

Datos del padre

MALAVER VIASUS OSCAR WILLIAM*****

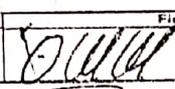
CEDULA DE CIUDADANIA 0019407781***** COLOMBIA*****

Datos del testigo

MALAVER VIASUS OSCAR WILLIAM*****

CEDULA DE CIUDADANIA 0019407781*****

Firma



Datos del primer testigo

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos del segundo testigo

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción V 1 1

2 0 0 5

Año Mes Día

ANTONIO OVIEDO MATIZ*****

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 115 DEL DECRETO LEY 1260 DE 1970. VALIDO SIN SELLO DECRETO 2150 DE 1995.



Superintendencia de Notariado y Registro
REGISTRO CIVIL
8877620

REGISTRO DE NACIMIENTO

Fecha de Registro: 8 5 1 1 21
Hoja: 36269

Oficina de Registro Civil: NOTARIA CUARTA
Municipio y Departamento: BOGOTA D.E.
Código: 1004

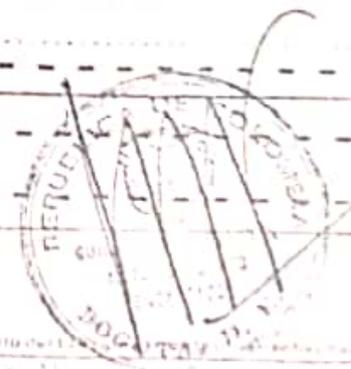
SECCION GENERAL

ASCRITO: MALAVER MORENO
Nombres: ANDRES FRANCISCO
SEXO: MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO: 21 NOVIEMBRE 1.985
LUGAR DE NACIMIENTO: COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO: HOSPITAL SAN JOSE, 5.25pm
DECLARACIONES DE LEY-JUZGADO 24 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.E.
MADRE: MORENO LIMAS, MARIA CUSTODIA, 25 años
PADRE: MALAVER VIASUS, OSCAR WILLIAM, 23 años

DENUNCIANTE: c.c. No. 19.497.781 de Bogotá
TESTIGO: CIB 72C No. 5A-48 Tel. 657394
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 19 MARZO 1986
Firma del denunciante: OSCAR WILLIAM MALAVER VIASUS



NOTARIA CUARTA DEL CIRCUITO DE BOGOTA
En fe del presente dada en Bogotá D.E.
Hoy
Libros
Folios

21 JUN 1991
ELDO ANIBRADE MAMBRUELA

