	Aplicación términos de descuentos	Código: PRO-GF-AF-07-FOR-01
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Versión: 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 (15%) 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 30 del mes de diciembre del año 2021.

Nombre: JUAN DAVID PRIETO BENAVIDES

Firma: 

No. de identificación: 1000127480

Código: 58211016



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha de trámite: _____

Nombre del funcionario que tramito: _____

Tipo de descuento: Primer semestre Estudiante Antiguo

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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 16 de Diciembre de 2,021

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información:

Tipo de Identificación : CC
 No. de Identificación : 79368395
 Nombre : PEDRO MIGUEL PRIETO SUAREZ
 Empresa/Contratante : BOGOTA DISTRITO CAPITAL
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 899999061
 Fecha de Afiliación a CCF : 1997/01/01
 Fecha de Ingreso a la empresa : 1996/08/05
 Estado : Afiliado
 Categoría : C

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
JUAN DAVID PRIETO BENAVIDES	1000127480	HI	C	NO	\$0	--
HANNY SAMARA PRIETO LOZANO	1023401833	HI	C	NO	\$0	--



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

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación Familiar y la carta de radicación emitida por Transacciones en Línea, firmada directamente por el trabajador.

Atentamente.

Paula Andrea Ramirez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

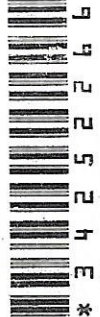
Elaboró: Portal Compensar



NUIP **A2B0310777**

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

indicativo Serial **34252266**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **A 2 B**

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE BOSA SANTAFE DE BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA SAN

Datos del inscrito

Primer Apellido **PRIETO******* Segundo Apellido **BENAVIDES*******

Nombre(s) **JUAN DAVID*******

Fecha de nacimiento Año **2002** Mes **AGO** Día **29** Sexo (en letras) **MASCULINO******* Grupo sanguíneo **O******* Factor RH **+*******

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA SANTAFE DE BOGOTA DC*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO NACIDO VIVO******* Número certificado de nacido vivo **A4194648*******

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **BENAVIDES CARBONELL DIANA MARITZA*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0052758294******* Nacionalidad **COLOMBIA*******

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **PRIETO SUAREZ PEDRO MIGUEL*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0079368395******* Nacionalidad **COLOMBIA*******

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **PRIETO SUAREZ PEDRO MIGUEL*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0079368395******* 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 Año **2002** Mes **SEP** Día **03** Nombre y firma del funcionario que autoriza **JOSE ARMANDO BOLIVAR SALGADO*******

Reconocimiento paterno Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS
DORIS. LIBRO DE VARIOS TOMO 101 FOLIO 174

PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL. ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1o. DCTO 278/72. PARA ACREDITAR PARENTESCO. EXENTO DE SELLO (ART.11 DCTO 2150/95).VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1o. DCTO.2189/83).

BOGOTA, D. C. - LOCALIDAD DE BOSA - Transversal 78 J.No. 69 C 21 Sur

Fecha:

04 DIC. 2015

CAMILO ANDRES MARTINEZ PINEDA

