

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 CAFAM 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.) 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 los 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
 2. Afiliado
 3. Otros (Escriba el Parentesco) _____

Firmo en constancia el día 28 del mes de Junio del año 2023.

Nombre: Laura Alejandra Avendaño Ramos

Firma: Alejandra Avendaño

Cedula: C.C 1000253984

Código: 43211025



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha de trámite: _____

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: _____



CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **RAMOS RAMOS CECILIA, CC - 39767353**, está afiliado(a) desde **26/01/2005** como trabajador de **MODINCO S.A. MODA Y DISEÑO INFANTIL COLO**, con NIT: **8002042954**.

Estado civil: **Unión Libre**

Cónyuge/Compañero(a): **HECTOR AVENDAÑO JUNCA**

Categoría: **A**

Fecha de ingreso a la empresa: **11/01/2005**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
LAURA ALEJANDRA AVENDAÑO RAMOS	1000253984	Hijo

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. al **28 de junio del 2023** a solicitud del interesado (a).

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos

Jefe Departamento Subsidio

RECIBO DE MATRÍCULA

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

RECIBO No. 234782	PERIODO 20232
FECHA 2023-06-15	

IDENTIFICACIÓN: 1000253984	CODIGO: 73211025
APELLIDOS: AVENDAÑO RAMOS	DIRECCIÓN: CALLE 93 A BIS SUR NO 10-53 BARRIO VIRRE
NOMBRES: LAURA ALEJANDRA	CIUDAD: BOGOTA
PROGRAMA: ADMON. TURÍSTICA Y HOTELERA	TELEFONO: 3123937270

DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
MATRÍCULA	3,834,000		
SERV. ASISTENCIALES DE SALUD	102,900		

VALOR A CANCELAR HASTA:	2023-06-30	3,553,500
VALOR A CANCELAR HASTA:	2023-07-31	3,936,900
VALOR A CANCELAR HASTA:		

UNA VEZ PAGADOS LOS DERECHOS DE MATRÍCULA, NO HABRÁ DEVOLUCIÓN DE DINERO POR NINGÚN CONCEPTO. (ARTÍCULO 28, REGLAMENTO ESTUDIANTIL)

IMPORTANTE

- Realice el pago de su matrícula teniendo en cuenta las siguientes características en Bancolombia con cheque de gerencia, cheque de cesantías o efectivo por el valor total de la matrícula, en el banco Davivienda y banco del Occidente Cheque de gerencia, cheque de cesantías, efectivo o mixto.
- Una vez cancelados los derechos de matrícula, no se autorizará la devolución de dinero por ningún concepto (Artículo No. 27, parágrafo 2 reglamento vigente).
- La Corporación, en uso del derecho de autonomía que la constitución y las leyes confieren es libre de aceptar o no la matrícula a un aspirante o estudiante así como la apertura o cierre de grupos en función del número de estudiantes matriculados (Artículo No. 15, parágrafo 1 reglamento estudiantil).
- Como estudiante regular de la Corporación Universitaria UNITEC, me comprometo a observar, acatar y cumplir en todas sus partes, lo dispuesto en el Reglamento Estudiantil vigente, cuyo documento se encuentra publicado en la página web de la institución.

- ESTUDIANTE -

RECIBO DE MATRÍCULA

Nit: 860510627-6

Teléfono: 743 43 43

RECIBO No. 234782	PERIODO 20232
FECHA 2023-06-15	

PRIMER PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992347821000042019(3900)0003553500(96)20230630

SEGUNDO PAGO



(415)7709998039933(8020)024494(8020)22992347821000042019(3900)0003936900(96)20230731

TERCER PAGO

NO SE ACEPTAN LOS PAGOS POR UN VALOR DIFERENTE AL FACTURADO PARA CADA FECHA DE VENCIMIENTO

BANCO O CORPORACIÓN	CUENTA No.
DAVIVIENDA - BOGOTÁ- OCCIDENTE BANCOLOMBIA	CONVENIO RECAUDO: CREDICORP CAPITAL

ESTUDIANTE
LAURA ALEJANDRA AVENDAÑO RAMOS

1000253984

ADMON. TURÍSTICA Y HOTELERA

CÓDIGO BANCO	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFFECTIVO.			
HASTA EL	2023-06-30	PAGUE	3,553,500
HASTA EL	2023-07-31	PAGUE	3,936,900
HASTA EL		PAGUE	

CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC - CLL 76 # 12 - 58 - BOGOTÁ D.C., BOGOTA DISTRITO CAPITAL, COLOMBIA

- BANCO O CORPORACIÓN -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



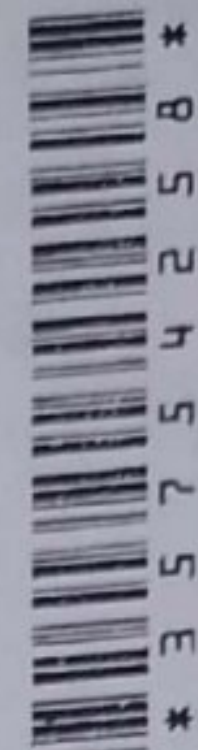
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

C.C. 1000.253.984
T.I. 1000.253.984

NUIP A3F-0255685

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35754258



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 40	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A 3 F
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	--------------

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA . - . CUNDINAMARCA . - . BOGOTA, DISTRITO CAPITAL . - .

Datos del inscrito

Primer Apellido AVENDAÑO . - . Segundo Apellido RAMOS . - .
Nombre(s) LAURA ALEJANDRA . - .

Fecha de nacimiento Año 2003 Mes AGO Día 21 Sexo (en letras) FEMENINO . - . Grupo Sanguíneo "O" Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA . - . CUNDINAMARCA . - . BOGOTA, D.C. . - . HOSPITAL CLINICA SAN RAFAEL . - .

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO . - . Número certificado de nacido vivo A5155088 . - .

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RAMOS RAMOS CECILIA . - . Nacionalidad COLOMBIANA . - .
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 39.767.353 DE USME (BOGOTA, D.E.) . - .

Datos del padre

Apellidos y nombres completos AVENDAÑO JUNCA HECTOR . - . Nacionalidad COLOMBIANA . - .
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 79.273.105 DE SANTA FE DE BOGOTA, D.C. . - .

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos AVENDAÑO JUNCA HECTOR . - . Firma *Hector Avendaño Junca*
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 79.273.105 DE SANTA FE DE BOGOTA, D.C. . - .

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción Año 2003 Mes SEP Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza AGUSTIN CASTILLO ZARATE
Notario Guayaquil

Reconocimiento paterno

Firma *Hector Avendaño Junca*

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento AGUSTIN CASTILLO ZARATE
Bogotá, D.C.

ESPACIO PARA NOTAS

102 FOLIO 027

COMO NOTARIA CUARENTA (40) DE ESTE CIRCULO HAGO CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE CON SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

BOGOTÁ D.C. 10 FEB 2016



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.767.353
RAMOS RAMOS

APELLIDOS
CECILIA

NOMBRES
Cecilia Ramos Ramos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-MAY-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS APRIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00013242-F-0039767353-20080615 0000470126A 1 1390002686

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.253.984**

AVENDAÑO RAMOS

APELLIDOS
LAURA ALEJANDRA

NOMBRES
Alejandra Avendaño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-2003**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-AGO-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01254302-F-1000253984-20210907 0075541733A 1 8502733508