	<b>Aplicación términos de descuentos</b>	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 Cam Pensar 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 ( ) 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  \_\_\_\_\_
  2. Afiliado \_\_\_\_\_
  3. Otros \_\_\_\_\_ (Escriba el parentesco) \_\_\_\_\_

Firmo en constancia el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Nombre: Juan Sebastian Lopez

Firma: [Handwritten Signature]


No. de identificación: 1011320947

Código: \_\_\_\_\_



**ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA**

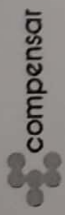
Fecha de trámite: \_\_\_\_\_

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

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: \_\_\_\_\_



**PERSONA**  
Afiliación y Servicios de Caja

**EMPRESA**  
Toda sobre empleadores

**SALUD**  
EPS y Plan Complementario

**SOBRE COMPENSAR**  
Información Institucional



### Este es tu estado de la afiliación

#### Afiliación a Caja de Compensación Familiar (CCF)

Estado de afiliación: Activa

Fecha de afiliación: 23-04-2016

### Consulta aquí el estado de alguno de tus trabajadores

Por favor, ingresa el documento de identificación:

Cédula de ciudadanía

52349744

Consultar

#### Datos del Trabajador

Tipo de identificación: CC

Número de identificación: 52349744

Nombre(s) y Apellido(s): YALILE GUTIERREZ PEREZ

Fecha de Nacimiento: 31/10/1977

Estado en la caja: Activa

Fecha de ingreso a caja: 11/10/2019

#### Beneficiarios

Nombre(s) y Apellido(s)	Tipo de identificación	Número de identificación	Fecha de afiliación	Estado en la caja	Categoría	Parentesco	Fecha de nacimiento	Fecha de Retiro
YALILE TORRES GUTIERREZ	CC	1015484334	11/10/2019	Afiliado	A	HI	12/12/1999	-
YALILE TORRES GUTIERREZ	TI	1011320947	11/10/2019	Afiliado	A	HI	18/11/2004	-



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.349.744**

**GUTIERREZ PEREZ**

APELLIDOS

**YALILE**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1977**

**ROVIRA**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**23-ABR-1996 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500100-00136775-F-0052349744-20081213

0008047140A 1

1960001540

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

BOGOTÁ D.C.  
(CORPORACIÓN)

18-NOV-2022

19-NOV-2001

O+

M

18 SEP 2021 BOGOTÁ D.C.




REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CAJETA DE IDENTIDAD

1.011.320.947

TORRES GUTIERREZ

JUAN SEBASTIAN

Juan Sebastian



PUERTO PRINCE