

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                   Colsubsido                   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 ( 3.7 ) 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   \_x   (Escriba el parentesco) Primo

Firmo en constancia el día 22 del mes de Junio del año 2021.Nombre: Camilo Andrés Nouri RodríguezFirma: Camilo Nouri R.No. de identificación: 10.23.963.848Código: 66182508

Huella

**ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA**Fecha de trámite:

 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>UNITEC</b>	<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

**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:** \_\_4.17\_\_

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) BENJAMIN RICARDO RODRIGUEZ LONDONO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 1018480772, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de SOPHOS BANKING SOLUTIONS S.A.S. con 9000743164

Fecha de afiliación a la Caja: 08/03/2019.

Fecha de ingreso a la empresa: 01/03/2019.



**JOSÉ LEONARDO GONZÁLEZ VEGA**  
Jefe de Sección Operación Afiliaciones

Bogotá D.C. 18/06/2021



26233387

REGISTRO DE NACIMIENTO

970924

ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) <b>NOTARIA SEPTIMA</b>	4 Municipio y Departamento <b>SANTA FE DE BOGOTA D.C.</b>	5 Código <b>1007</b>
------------------------	--	--	-------------------------

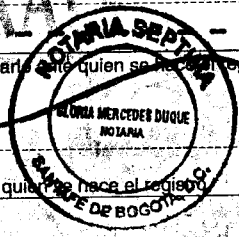
SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer apellido <b>NOVA</b>	7 Segundo apellido <b>RODRIGUEZ</b>	8 Nombres <b>CAMILO ANDRES</b>
SEXO	9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO <b>MASCULINO</b>	FECHA DE NACIMIENTO	10 Día <b>24</b> 11 Mes <b>SEPTIEMBRE</b> 12 Año <b>1997</b>
LUGAR DE NACIMIENTO	13 País <b>COLOMBIA</b>	14 Departamento <b>CUNDINAMARCA</b>	15 Municipio <b>SANTA FE DE BOGOTA D.C.</b>

SECCION ESPECIFICA

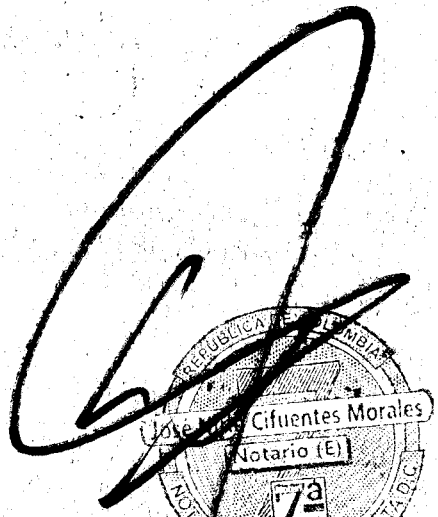
DATOS DEL NACIMIENTO	16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>CLINICA SAN RAFAEL</b>	17 Hora <b>6:20am</b>
	18 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) <b>CERTIFICADO DE NACIMIENTO</b>	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento <b>Dr. GLORIA CAMPOS</b>
MADRE	21 Apellidos (de soltera) <b>RODRIGUEZ SALGADO</b>	22 Nombres <b>NELCY</b>
	23 Edad al momento del parto <b>36 años</b>	24 Identificación (clase y número) <b>c.c.# 51'623.956 DE BOGOTA</b>
PADRE	25 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	26 Profesión u oficio <b>CAJERA</b>
	27 Apellidos <b>NOVA LOPEZ</b>	28 Nombres <b>MIGUEL FERNANDO</b>
	29 Edad al momento del nacimiento <b>37 años</b>	30 Identificación (clase y número) <b>c.c.# 19'376.950 DE BOGOTA</b>
	31 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	32 Profesión u oficio <b>DECORADOR</b>

DENUNCIANTE	33 Identificación (clase y número) <b>c.c.# 19'376.950 DE BOGOTA</b>	34 Firma (autógrafa) <i>MIGUEL FERNANDO NOVA LOPEZ</i>
	35 Dirección postal <b>Carrera 102 B # 131A-59 6805713</b>	36 Nombre: <b>MIGUEL FERNANDO NOVA LOPEZ</b>
TESTIGO	37 Identificación (clase y número)	38 Firma (autógrafa)
	39 Domicilio (Municipio)	40 Nombre:
TESTIGO	41 Identificación (clase y número)	42 Firma (autógrafa)
	43 Domicilio (Municipio)	44 Nombre:
FECHA DE INSCRIPCIÓN	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
	45 Día <b>14</b>	46 Mes <b>OCTUBRE</b>
	48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro <b>GLORIA MERCEDES DUQUE NOTARIA</b>	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ESPACIO EN BLANCO



Forma DANE IP10-0 VI-77



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

23664935

1	Parte básica	2	Parte compl.
951118			

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) NOTARIA VEINTISIETE = = = =	4 Municipio y Departamento SANTAFE DE BOGOTA D.C. = = = =	5 Código 9790
------------------------	---	--	------------------

SECCION GENERAL

NSCRITO	6 Primer apellido RODRIGUEZ = = = =	7 Segundo apellido LONDOÑO = = = =	8 Nombres BENJAMIN RICARDO = = = =
SEXO	9 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	10 Día 18 11 Mes NOVIEMBRE 12 Año 1995
LUGAR DE NACIMIENTO	13 País COLOMBIA	14 Departamento CUNDINAMARCA	15 Municipio SANTAFE DE BOGOTA D.C.

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA BOGOTA S.A. = = = =	17 Hora 10:55 am	
	18 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) TESTIGOS = = = =	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento = = = =	20 No. licencia = = = =
MADRE	21 Apellidos (de soltera) LONDOÑO MORALES = = = =	22 Nombres ROCIO = = = =	23 Edad al momento del parto 34 años
	24 Identificación (clase y número) C.C.# 51'624.229 DE BOGOTA = =	25 Nacionalidad COLOMBIANA	26 Profesión u oficio SECRETARIA
PADRE	27 Apellidos RODRIGUEZ SALGADO = = = =	28 Nombres RICARDO = = = =	29 Edad al momento del nacimiento 36 años
	30 Identificación (clase y número) C.C.# 19'382.826 DE BOGOTA = = =	31 Nacionalidad COLOMBIANO	32 Profesión u oficio ARTES GRAFICAS

DENUNCIANTE	33 Identificación (clase y número) C.C.# 19'382.826 DE BOGOTA = = = =	34 Firma (autógrafa) <i>Ricardo Rodríguez Salgado</i>	
	35 Dirección postal CARRERA 4a A #36B-46 SUR = = = =	36 Nombre RICARDO RODRIGUEZ SALGADO = = = =	
TESTIGO	37 Identificación (clase y número) C.C.# 39'761.998 DE STAFE DE BOGOTA	38 Firma (autógrafa) <i>Gloria Yisel Serna Jimenez</i>	
	39 Domicilio (Municipio) SANTAFE DE BOGOTA D.C. = = = =	40 Nombre GLORIA YISEL SERNA JIMENEZ	
TESTIGO	41 Identificación (clase y número) C.C.# 51'623.956 DE BOGOTA = = =	42 Firma (autógrafa) <i>Nelcy Rodríguez Salgado</i>	
	43 Domicilio (Municipio) SANTAFE DE BOGOTA D.C. = = = =	44 Nombre NELCY RODRIGUEZ SALGADO	
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
45 Día 20 46 Mes DICIEMBRE 47 Año 1995	Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro 		
48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro Forma DANE IP10 - 0 VI/77			

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

29 Nov 2000

LA SUSCRITA NOTARIA VEINTISIETE HACE CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.  
(ART. 115 DECRETO 1260 DE 1970). BOGOTA D.C.  
ESTE REGISTRO NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA DECRETADO EN 1983.

NOTARIA VEINTISIETE (27)  
DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.

