

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 (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 4.0 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 29 del mes de 04 del año 2021

.Nombre: NORMA VALENTINA GARAY CUBILLOS

Firma: VALENTINA G

Cedula: 1025460247



HUELLA

Código: _____

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) **CUBILLOS AGUDELO DIANA JOHANNA, CC - 35535194**, está afiliado(a) desde **28/08/2015**, como trabajador de **C I LUISA FARMS S.A.**, con NIT: **8300850471**.

Estado civil: **Unión Libre**

Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**

Categoría: **A**

Fecha de Ingreso a la Empresa: **18/08/2015**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NORMA VALENTINA GARAY CUBILLOS	1025460247	Hijo

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **15 de Abril del 2021** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos

Jefe Departamento Subsidio

certitrabajadores@cafam.com.co

Teléfono 6468000 ext 2253

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

1622

NUIP 1025460247

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33183205

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 45	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	--------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Datos del inscrito

Primer Apellido GARAY				Segundo Apellido CUBILLOS											
Nombre(s) NORMA VALENTINA															
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH								
Año	2	0	0	4	Mes	F	E	B	Día	1	0	FEMENINO	--	0	(+)
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DISTRITO CAPITAL															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo A 5414951
---	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CUBILLOS AGUDELO DIANA JOHANNA	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 35.535.194 DE FACATATIVA	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos GARAY AGUDELO CESAR HUMBERTO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 80.430.515 DE MADRID (CUND)	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GARAY AGUDELO CESAR HUMBERTO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 80.430.515 DE MADRID (CUND)	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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2004 Mes FEB Día 11	JAIME CASTRO TORRES

