

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.

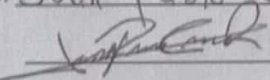
Términos generales del convenio:

- a.) El convenio establecido entre la Corporación Universitaria Unitec y la entidad 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 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 lo 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) Hermano del titular

La impresión de este documento se considera como una copia no controlada, los documentos oficiales son administrados por la Coordinación de Calidad y Procesos.

Firmo en constancia el día 05 del mes de enero del año 2023.

Nombre: Juan Pablo Castellón R.

Firma: 

Cedula: 1032499530

Código: 77192501



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: _____

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



NIP

① Parte básica 98 08 23	② Parte compl.
-----------------------------------	----------------

③ INDICATIVO SERIAL 28212693	SECCION GENERAL		
OFICINA DE REGISTRO CIVIL NOTARIA 39	④ Consultado, notario, registraduría del Estado Civil, Inspección, corregimiento NOTARIA 39	⑤ Departamento, municipio, inspección, corregimiento SANTAFE DE BOGOTA CUNDINAMARCA	⑥ Código 1037

DATOS DEL NSCRITO	⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)		
	Primer apellido CASTRILLON	Segundo apellido RODRIGUEZ	Nombre(s) JUAN PABLO
	⑧ SEXO		⑨ FECHA DE NACIMIENTO
	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Año 1998 Mes 08 Día 23	
⑩ LUGAR DE NACIMIENTO			
País COLOMBIA		Departamento CUNDINAMARCA	Municipio BOGOTA

DATOS DEL ACIMIENTO	⑪ Organismo de salud a dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento CLINICA FEDERMAN		
	⑫ Hora Hora 10 Minutos 35		⑬ Tipo sanguíneo A POS.
	AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>		Grupo R.H.
	⑭ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, acta religiosa) CERTIFICADO MEDICO		⑮ Nombre de quien expide el certificado ALVARO CARO

DATOS DE LOS PADRES DEL NSCRITO	⑯ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)		
	Primer apellido RODRIGUEZ	Segundo apellido MORENO	Nombre(s) MARISOL
	⑰ Documento de identificación (clase y número) CC No. 39.778.505		⑱ Nacionalidad(es) COLOMBIANA
	⑲ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE		⑳ Dirección domicilio Calle 193 No. 30 -21
Primer apellido CASTRILLON		Segundo apellido SANTANA	Nombre(s) EDGAR ALFONSO
㉑ Documento de identificación (clase y número) CC No. 80.408.891 de		㉒ Nacionalidad(es) USAQUEN	㉓ Dirección domicilio Calle 193 No. 30 - 21

DATOS CLARANTE	① Apellido(s) y nombre(s) CASTRILLON SANTANA EDGAR ALFONSO		Domicilio (dirección o municipio) Calle 193 No. 30 - 21	
	Documento de identificación (clase y No.) CC No. 80.408.891 de USAQUEN		Firma <i>[Firma]</i>	
DATOS ESTIGO	② = = = = =		Domicilio (dirección o municipio) = = = = =	
	Documento de identificación (clase y No.) = = = = =		Firma = = = = =	
DATOS ESTIGO	③ = = = = =		Domicilio (dirección o municipio) = = = = =	
	Documento de identificación (clase y No.) = = = = =		Firma = = = = =	

FECHA DE CRIPCIÓN	Año 1999 Mes 09 Día 29			㉔ Nombre y firma autógrafa del funcionario que autoriza el registro <i>[Firma]</i> LUIS FELIPE ZANNA

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN ESTA NOTARIA, PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DADA EN BOGOTA, D.C.A. 05 DIC. 2020



RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

37 Para efecto de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a la que se refiere esta acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo, a los 29 días del mes de **SANTAFE DE BOGOTA**

Firma del padre

No. y clase de documento de identificación
CC No. 80.408.891 de DSAQUEN

Nombre completo del padre
EDGAR ALFONSO CASTRILLON SANTANA

Dirección residencia
Calle 193 No. 30- 21

38 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
LUIS FELIPE ZANNA

Firma de la madre

No. y clase de documento de identificación
CC No. 39.778.505 de BOGOTA

Nombre completo de la madre
MARISOL RODRIGUEZ MORENO

Dirección residencia
Calle 193 n No. 30 - 21



39 NOTAS ENMENDADOS: " 39.778.505 " SI VALEN

Este folio reemplaza al folio No. 27128432 del 7 de Septiembre /98, por corrección en la casilla del denunciante, nombre del padre del menor



05 DIC. 2020

EN BLANCO



15559401

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA TREINTA Y NUEVE (39)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría SANTAFE DE BOGOTA CUNDINAMARCA	5 Código 1037
------------------------	---	--	-------------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido ANGEL	7 Segundo apellido RODRIGUEZ	8 Nombres JUAN SEBASTIAN
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 21 12 Mes MARZO 13 Año 1993
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. CUNDINAMARCA	16 Municipio SANTAFE DE BOGOTA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA SAN PEDRO CLAVER	18 Hora = = = =	
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento JULIO MADRID LINARES	21 No. licencia 8591
MADRE	22 Apellidos (de soltera) RODRIGUEZ MORENO	23 Nombres MARISOL	24 Edad actual 24
	25 Identificación (clase y número) C.C.No. 39.778.505 de Usaquén	26 Nacionalidad COLOMBIANA	27 Profesión u oficio EMPLEADA
PADRE	28 Apellidos ANGEL MEDINA	29 Nombres RICARDO ALFREDO	30 Edad actual 29
	31 Identificación (clase y número) C.C.No. 79.041.731 de Engativá	32 Nacionalidad COLOMBIANA	33 Profesión u oficio EMPLEADO

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C. No. 79.041.731 de Engativá	35 Firma (autógrafa) <i>Ricardo Angel M.</i>
	36 Dirección postal y municipio Calle 193#30-21 6729585 Bogotá	37 Nombre: RICARDO ALFREDO ANGEL M.
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) = = = = =	39 Firma (autógrafa) = = = = =
	40 Domicilio (Municipio) = = = = =	41 Nombre: = = = = =
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) = = = = =	43 Firma (autógrafa) = = = = =
	44 Domicilio (Municipio) = = = = =	45 Nombre: = = = = =
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 27 47 Mes JULIO 48 Año 1993	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hizo el registro
Forma DANE 1P10 - 0 1/77



ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN ESTA NOTARIA, PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DADA EN BOGOTA, D.C.A. 05 DIC. 2020

