


|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <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 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.) 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) Hermano

Firmo en constancia el día 13 del mes de Julio del año 2021.

Nombre: Claudia Marcela Pedraza Novoa

Firma: 

No. de identificación: 1'073.158.000

Código: \_\_\_\_\_




Huella

-----

**ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA**

Fecha de trámite: \_\_\_\_\_



|   |  |  |
|---|--|--|
| <br>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA<br><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 Antiguo

**En caso de ser estudiante antiguo relacione el promedio obtenido en el semestre inmediatamente anterior:** \_\_\_\_\_



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

456 - 456

IDENTIFICACION No

Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**  
14406747 **3**

|                |                |
|----------------|----------------|
| 1 Parte básica | 2 Parte compl. |
| 8 9 1 1 14     | 52777          |

|                        |   |  |                         |
|------------------------|---|--|-------------------------|
| OFICINA REGISTRO CIVIL | 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)<br><b>REGISTRADURIA AUXILIAR FONTIBON</b> | 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría<br><b>BOGOTA</b> | 5 Código<br><b>1050</b> |
|------------------------|---|--|-------------------------|

SECCION GENERICA

|                     |   |  |   |
|---------------------|---|--|---|
| INSCRITO            | 6 Primer apellido<br><b>PEDRAZA</b>       | 7 Segundo apellido<br><b>NOVOA</b>   | 8 Nombres<br><b>CLAUDIA MARCELA</b>   |
| SEXO                | 9 Masculino o Femenino<br><b>FEMENINO</b> | 10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/> | FECHA DE NACIMIENTO 11 Día <b>14</b> 12 Mes <b>NOVIEMBRE</b> 13 Año <b>1989</b> |
| LUGAR DE NACIMIENTO | 14 País<br><b>COLOMBIA</b>                | 15 Departamento, Int., o Com.<br><b>CUNDINAMARCA</b>                               | 16 Municipio<br><b>BOGOTA</b>   |

SECCION ESPECIFICA

|                      |  |   |
|----------------------|--|---|
| DATOS DEL NACIMIENTO | 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento<br><b>HOSPITAL LOCAL FONTIBON</b> | 18 Hora<br><b>12M</b>                                 |
|                      | 19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)<br><b>CERTIFICADO MEDICO</b>                                     | 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento |
| MADRE                | 22 Apellidos (de soltera)<br><b>NOVOA BEJARANO</b>   | 23 Nombres<br><b>MARIA ANA LEONOR</b>                 |
|                      | 25 Identificación (clase y número)<br><b>C.C.20.584.679 GACHETA</b>  | 24 Edad actual<br><b>32</b>                           |
| PADRE                | 26 Identificación (clase y número)<br><b>C.C.20.584.679 GACHETA</b>  | 27 Profesión u oficio<br><b>HOGAR</b>                 |
|                      | 28 Apellidos<br><b>PEDRAZA ROJAS</b>   | 29 Nombres<br><b>JOSE MARCO ANTONIO</b>               |
|                      | 31 Identificación (clase y número)<br><b>C.C.19.225.085</b>  | 30 Edad actual<br><b>36</b>                           |
|                      | 32 Identificación (clase y número)<br><b>C.C.19.225.085</b>  | 33 Profesión u oficio<br><b>EMPLEADO</b>              |

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
| DENUNCIANTE          | 34 Identificación (clase y número)<br><b>C.C.19.225.085 BOGOTA</b>                                    | 35 Firma (autógrafa)<br>   |
|                      | 36 Dirección postal y municipio<br><b>CARR. ILLANO. 19-60 FONTIBON</b>                                | 37 Nombre:<br><b>JOSE MARCO ANTONIO PEDRAZA</b>  |
| 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)<br>46 Día <b>30</b> 47 Mes <b>NOVIEMBRE</b> 48 Año <b>1989</b> | 49 Firma (autógrafa) y sello de funcionario que se hace el registro<br><b>LUCIA GARCIA DE PEREZ</b><br>Forma DANE IP10 - 0 VI/0101, B.E. |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL  
ART. 115 DTO. 1260 / 70 ART. 1° DTO 78 / 72  
PARA ACREDITAR PARENTESCO  
Expedida en Santafé de Bogotá **19 ENE 2001**

**FILADELFO VELASQUEZ BARRERA**  
Registrador Auxiliar del Estado Civil  
FONTIBON L - 09  
SIN SELLO ART. 11 DTO. 2150 / 95



25242213

REGISTRO DE NACIMIENTO

6, 10, 14 70320

|                         |  |                   |        |
|-------------------------|--|-------------------|--------|
| OFICINA REGISTRAL CIVIL | Clase, Hospital, Universidad, Espiritualidad, Fideicomiso Civil, Inscripción, etc. | Clase de registro | Ciudad |
|                         | Notaria segunda  | Facrativa (Cundi) | 2821   |

|                     |                              |                  |                     |
|---------------------|------------------------------|------------------|---------------------|
| NSCRIPCION          | Primer apellido              | Segundo apellido | Nombres             |
|                     | REY                          | NOVOA            | HECTOR YOHAN        |
| SEXO                | ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO |                  | FECHA DE NACIMIENTO |
|                     | Masculino                    |                  | 14 Octubre 1, 996   |
| LUGAR DE NACIMIENTO | País                         | Departamento     | Municipio           |
|                     | Colombia                     | Cundinamarca     | Facativá            |

|                      |  |   |                    |
|----------------------|--|---|--------------------|
| DATOS DEL NACIMIENTO | Clínica, hospital, dirección de la casa, escuela, correccionato, etc., donde ocurrió el nacimiento |   | Hora               |
|                      | Hospital San Rafael  |   | 5:20am             |
| MADRE                | Documento presentado   | Nombre del personal que asistió al nacimiento | Número de partida  |
|                      | Médico   | Federico Alejandro Daza                       | 4559               |
| PADRE                | Apellido(s) inicial  | Nombre  | Edad               |
|                      | Novoa Bejarano   | María Ana Leonor                              | 39                 |
| PADRE                | Identificación (clase y número)  | Nacionalidad                                  | Profesión u oficio |
|                      | C.C.# 20.584.679. Gachetá  | Colombiana                                    | Empleada           |
| PADRE                | Apellido(s)  | Nombre  | Edad               |
|                      | Rey  | José Tobias                                   | 60                 |
| PADRE                | Identificación (clase y número)  | Nacionalidad                                  | Profesión u oficio |
|                      | C.C.# 2.855.622. Bogotá  | Colombiana                                    | Pensionado         |

|                      |                                       |                   |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------|
| DENUNCIANTE          | Identificación (clase y número)       | Firma (autógrafa) |
|                      | C.C.# 2.955.622. Bogotá               | José Tobias Rey   |
| TESTIGO              | Dirección postal                      | Nombre            |
|                      | Carrera 4 número 1B-04 Sur            |                   |
| TESTIGO              | Identificación (clase y número)       | Firma (autógrafa) |
|                      |                                       |                   |
| TESTIGO              | Identificación (clase y número)       | Firma (autógrafa) |
|                      |                                       |                   |
| FECHA DE INSCRIPCION | FECHA EN QUE SE SIENTA EN EL REGISTRO |                   |
|                      | 12 Noviembre 1, 996                   |                   |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO, 115 DEL DECRETO 1260 DE 1970

LIUS ERNESTO CORTES GAMBOA Registrador del Estado Civil

Facativá (Cundi). Se omiten sellos Art. 11 Decreto. 2150 de 1.995

FECHA 11 2 MAY 2005