

	<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: \_\_\_\_\_

 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 Antiguo

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 REGISTRO CIVIL

456 456

Superintendencia de Notariado y Registro  
 14406747

REGISTRO DE NACIMIENTO  
 3

IDENTIFICACION No

1 Parte básica	2 Parte compl.
8 9 1 1 1 4	52777

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

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido <b>PEDRAZA</b>	7 Segundo apellido <b>NOVOA</b>	8 Nombres <b>CLAUDIA MARCELA</b>
SEXO	9 Masculino o Femenino <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 <b>COLOMBIA</b>	15 Departamento, Int., o Com. <b>CUNDINAMARCA</b>	16 Municipio <b>BOGOTA</b>

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>HOSPITAL LOCAL FONTIBON</b>	18 Hora <b>12M</b>	
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) <b>CERTIFICADO MEDICO</b>	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. licencia	
MADRE	22 Apellidos (de soltera) <b>NOVOA BEJARANO</b>	23 Nombres <b>MARIA ANA LEONOR</b>	24 Edad actual <b>32</b>
	25 Identificación (clase y número) <b>C.C. 20.584.679 GACHETA</b>	26 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	27 Profesión u oficio <b>HOGAR</b>
PADRE	28 Apellidos <b>PEDRAZA ROJAS</b>	29 Nombres <b>JOSE MARCO ANTONIO</b>	30 Edad actual <b>36</b>
	31 Identificación (clase y número) <b>C.C. 19.225.085</b>	32 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	33 Profesión u oficio <b>EMPLEADO</b>

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) <b>C.C. 19.225.085 BOGOTA</b>	35 Firma (autógrafa) 
	36 Dirección postal y municipio <b>CARR. ILLANO. 19-60 FONTIBON</b>	37 Nombre: <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 INSCRIPCIÓN	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 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  <b>LUCIA GARCIA DE PEREZ</b> Forma DANE IP10 - 0 VI/11/001A, B, C

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	Facativ/a	(Cundi)
			2821

NSCRIPCION	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
	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(s)	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(s)	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 ERRE (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