

## Aplicación términos de descuentos

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  Compensar otorga un descuento del (20%) sobre el valor primer semestre y se mantendrá siempre y cuando el promedio	de la matrícula a partir de						
beneficiario sea mínimo de (3.2) 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 con							
se aplica a aquellos estudiantes que sean objeto de sanción por orde	en 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							
Estudiante, el documento que da lugar a la aplicación del beneficio establecido en el convenio correspondiente.	o del descuento, segun lo						
d.) El descuento derivado por el convenio se otorga a los alumnos q	ue van a nagar matricula						
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 pued	la ofrecer la institución (Se						
renuncia a uno de los beneficios dependiendo de lo que más le conve							
podrá retomar el beneficio del descuento para un semestre próxir	no si reúne los requisitos						
mencionados con anterioridad.)	!						
<ul> <li>f.) Todos los semestres deben realizar este proceso con la documentación.</li> <li>g.) Indique el tipo de afiliación:</li> </ul>	ion requerida.						
1. Beneficiarios X							
2. Afiliado 3. Otros (Escriba el parentesco)							
Firmo en constancia el día 30 del mes de Junio del año 202	ί.						
	· \						
Nombre: Laura Alejandra Quintero Galono							
Firma: Laura Quintero 6	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH						
No. de identificación: <u>1193524292</u>							
Código: 64191010	Huella						

ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA

E	ocha	dot	rámite:	



## Aplicación términos de descuentos

Código: PRO-GF-AF-07-FOR-01
Fecha de emisión: junio 28 de 2016
Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
Versión: 3

N N		
Nombre del funcionario	que tramito:	
Tipo de descuento:	Primer semestre   Estudiante Antiquo	
En caso de ser estudia	nte antiguo relacione el promedio obtenido en el semestre	
inmediatamente anterio		