



**GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**  
**SOLICITUD DESCUENTOS A EGRESADOS GRADUADOS**

CODIGO: FO-AF-62

VERSION: 02

Página 1

VIGENCIA: Junio 12 de 2019

FECHA		PERIODO ACADÉMICO	
-------	--	-------------------	--

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos			
No. Identificación		Código Est.	
Pregrado cursado			
Correo electrónico		Teléfono	

**TIPO DE DESCUENTO**

Inscripción		Matricula		Otro/Cual	
Nombre del Programa a cursar					
Semestre		Valor			

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

**USO EXCLUSIVO DE CORHUILA**

**VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN ACADÉMICA (REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO)**

Pregrado cursado		Promedio Ponderado	
Opción de Grado		Fecha verificación	
Nombre del Funcionario que verifica		Firma	

**VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN FINANCIERA (DERECHOS PECUNIARIOS Y CREDITO EDUCATIVO)**

Comportamiento Financiero					
Aprobado	Si	No	Porcentaje		Valor
Razón para negar el descuento					
Nombre del Funcionario que verifica		Firma			

\_\_\_\_\_  
**Firma Autorización del Rector**

**REGISTRO DE LA APLICACIÓN DEL DESCUENTO**

No. Orden de Matrícula		No. Solicitud de Nota (iceberg)		Firma funcionario que aplicó	
------------------------	--	---------------------------------	--	------------------------------	--