UNIVERSIDAD LIBRE
Seccional Cali
NIT. 860-013.798-5

MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES

FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN No. _____

FECHA: DÍA_____MES_____AÑO_____
NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____
CÉDULA O T.I._____CÓDIGO_____TELÉFONO_____CELULAR_____
DIRECCIÓN_____
FACULTAD _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN: MAYOR VALOR CONSIGNADO POR:

ICETEX____BECA DE HONOR Y/O CONSILIATURA_____AUT CONSEJO DIRECTIVO_____OTRO____

CONSIGNADO EN	FECHA	CONCEPTO	VALOR EN $

VALOR EN LETRAS: _____

_____

AUTORIZACIÓN: En mi condición de beneficiario autorizo a la Universidad Libre, realizar transferencia a nombre de _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía y/o Nit No._____.

_____
Firma del Estudiante

_____
Firma de Acudiente
o Padre de Familia
(Aplica para menores de Edad)

DOCUMENTOS ANEXOS SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DINERO

1. FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN DILIGENCIADO
2. CERTIFICACIÓN BANCARIA – NO MAYOR A 30 DÍAS
3. RECIBO ORIGINAL DE PAGO
4. COPIA DE CÉDULA DEL ESTUDIANTE (POR AMBAS CARAS)
5. RESOLUCIÓN DE GIRO ICETEX (EN CASO DE QUE APLIQUE)
6. RESOLUCIÓN DE BECA (EN CASO DE QUE APLIQUE)

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD Y NO MANEJA CUENTA BANCARIA POR FAVOR ADJUNTAR

1. COPIA DE LA CEDULA POR AMBAS CARAS DEL ESTUDIANTE Y LA PERSONA A QUIEN AUTORIZA LA TRANSFERENCIA
2. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL AUTORIZADO - NO MAYOR A 30 DÍAS