



Universidad Nacional de Colombia
MACROPROCESO: FORMACIÓN
FORMATO: Devolución de Dinero

Código:
Versión:
Página:

I. INFORMACION DEL SOLICITANTE			
1.1. Primer nombre:*		1.2. Segundo nombre:	
1.3. Primer apellido:*		1.4. Segundo apellido:	
1.5. Tipo de identificación:*	CC: <input type="radio"/> TI: <input type="radio"/> CE: <input type="radio"/> P: <input type="radio"/>	1.6. Número de identificación:*	
1.7. Plan de estudios:*			
1.7.1. ¿Otro? ¿Cuál?*:*			
1.7.2. Sede:*		1.7.3. Facultad:*	
1.8. Correo institucional:*			
1.9. Dirección residencia:*			
1.10. Ciudad:*		1.11. Departamento:*	
1.12. Teléfono fijo:		1.13. Celular:	
1.14. Género:*			
II. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD			
2.1. Período para el cual realiza la solicitud:*	1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/>	2.2. Año:*	
2.3. Motivo por el cual solicita la devolución	Beca Exención de Derechos Académicos: <input type="radio"/> Créditos excedentes: <input type="radio"/> Cancelación Periodo: <input type="radio"/> Otro: <input type="radio"/>		
2.4. ¿Otro? ¿Cuál?*			
III. COMENTARIOS, OBSERVACIONES Y CARGA DE DOCUMENTOS			
3.1. Comentarios - Justificación:			
3.2. Adjuntar archivos a la solicitud:			
IV. ENVÍO DE LA SOLICITUD			
4.1. Acepta respuesta por Correo institucional:*	SI: <input type="radio"/> NO: <input type="radio"/>		
Firma Estudiante			