|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha solicitud:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** | | | |
|  | | | |
| **Nombres y apellidos:** |  | **Código estudiante UIS:** | Indicar código si aplica |
| **Identificación:** | Seleccione tipo de doc. | **N°. Identificación:** |  |
| **Correo electrónico:** | Indicar correo electrónico | **Teléfono:** |  |
| **Dirección de residencia** |  | **Ciudad** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **MOTIVO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN** | |
| Periodo de solicitud de devolución: | Indique año y semestre solicitado. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Devolución por pagos de matrícula estudiantes pregrado presencial/distancia y posgrado** | | | |
|  | Doble pago por ser beneficiario de políticas gubernamentales de gratuidad “matrícula cero” | | |
|  | Doble pago por beneficios de:   * fondos de ICETEX * becas o beneficios otras entidades | **Concepto / entidad:** |  |
| Adjuntar Relación de giro ICETEX, convenio, autorización de entidad. | |
|  | No realizó proceso de matrícula académica | Adjuntar certificación de “No matrícula” expedida por la Dirección de Admisiones y Registro Académico | |
|  | Estudiante PFU | Adjuntar certificación de “PFU” expedida por la Dirección de Admisiones y Registro Académico | |
|  | Autorización por Consejo Académico | **N°. Acta de CA:** |  |
|  | Doble pago por error por parte del estudiante | | Adjuntar soportes de los dos pagos realizados |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ***Devolución por pagos de estudiantes de pregrado presencial*** | | |
|  | No realizó trámite de grado | |
|  | Excelencia en pruebas SABER PRO | Adjuntar comunicación de autorización de la Vicerrectoría Académica |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ***Devolución por pagos de estudiantes de pregrado a distancia y posgrados, o programas de extensión*** | | |
|  | No inicio del programa en la fecha estipulada por la Universidad | Adjuntar comunicación emitida por el programa correspondiente |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ***Devolución por pagos de usuarios del Instituto de Lenguas / Otras UAA*** | | |
|  | No inicio de curso o programa de extensión | Adjuntar comunicación emitida por el Instituto de Lenguas o programa correspondiente |
|  | Doble pago por error por parte del usuario | Adjuntar soportes de los dos pagos realizados |
|  | Doble pago servicio de salud – Bienestar Estudiantil | Adjuntar soportes de los dos pagos realizados |
|  | Servicio no prestado / certificado no emitido / pin de inscripción pregrado no utilizado | Adjuntar comunicación de autorización de la unidad correspondiente |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ***Otro motivo de devolución*** | | |
|  | Describa su solicitud |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DOCUMENTOS GENERALES REQUERIDOS PARA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN** | | | |
|  | Fotocopia de documento de identidad |  | Soporte de pago realizado |
|  | Formato para autorización para Pago por Transferencia Electrónica FFI.05  *(Cuenta bancaria a nombre del estudiante o solicitante)* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma solicitante: |  | N°. de documento: |  |
| *El proceso de verificación y trámite de esta solicitud se adelantará en los siguientes 15 a 45 días hábiles, dependiendo del volumen de solicitudes recibidas en la Sección de Tesorería.*  *La fecha de radicado se contará a partir de la* ***entrega completa*** *de los soportes solicitados según aplique el caso.* | | | |