MOTIVO DE DEVOLUCIÓN:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | | | **NOMBRE DEL SOLICITANTE** | | **NUMERO DE**  **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |
|  |  |  |  | |  |
| **PROGRAMA ACADEMICO** | | | | **MONTO AUTORIZADO** | **CONSECUTIVO Nº** |
|  | | | |  |  |
| **NO SE REALIZO HOMOLOGACION**  **NO SE MATRICULO ACADEMICAMENTE DESEMBOLSO ICETEX**  **SALDO A FAVOR**  **NO SE OFERTO EL PROGRAMA ESTUDIANTE EXCLUIDO POR BAJO**  **POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD RENDIMIENTO**  **OTRO CONCEPTO** | | | | | |
| **VERIFICACION DE DOCUMENTOS:** | | | | | |
| **COPIA DE LA CONSIGNACION**  **DOCUMENTO AUTENTICADO**  **O SOPORTE DEL PAGO**  **CARTA DE SOLICITUD**  **CERTIFICACION BANCARIA.**  **SOPORTE OFICINA JURIDICA**  **REPORTE GENERADO DEL SISTEMA VISTO BUENO DE EDUCACION**  **VISTO BUENO DE REGISTRO Y CONTINUA, DE LA DIRECCION DE**  **CONTROL, PAGADURIA, ICETEX POSGRADOS O DIRECTOR DEL**  **COOPFUTURO. CREAD.** | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REVISÓ:** | **APROBÓ: VICERRECTOR (a)**  **ADMINISTRATIVO** | **RECIBIÓ: PAGADURIA** |
|  |  |  |
| **FECHA:** | **FECHA:** | **FECHA:** |