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:** |