

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.073.711.329

RAMIREZ LOPEZ

APELLIDOS

JOSE ARMANDO

NOMBRES

Jose

FIRMA



ICA DE
MBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

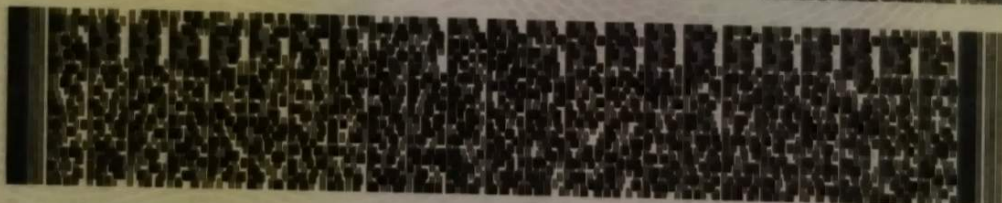
1.65
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

28-JUL-2015 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1524700-00754953-M-1073711329-20151010

0046891172A 1

44854867

Certificación Bancaria



Martes, 16 de febrero de 2021

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOSE ARMANDO RAMIREZ LOPEZ** identificado(a) con cc. **1073711329** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	402-056299-14	2019/12/26	Activa


*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. ESTÁ SUJETA A LA SUPERVISIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

	MACROPROCESO APOYO	CÓDIGO: AFIF72
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 1
	AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO A TERCEROS	VIGENCIA: 2020-09-10
		PAGINA: 1 de 3

31.

AVISO DE PRIVACIDAD

"En cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por medio de la cual se dictan disposiciones generales para la Protección de Datos Personales", le informamos que los datos consignados en el presente documento serán incorporados en una base de datos, responsabilidad de la **UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA** siendo tratados, con fin de realizar la devolución de matrícula financiera. La autorización se entenderá otorgada con el diligenciamiento del documento donde se recolectarán datos personales públicos, privados y/o sensibles, que serán tratados en operaciones tales como recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de aquella información que se reciba de terceros a través de los diferentes canales dispuestos para esta recolección.

Usted puede ejercer sus derechos ante: protecciondedatos@ucundinamarca.edu.co y conocer los términos y alcance de nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales en nuestro Portal Institucional <https://www.ucundinamarca.edu.co/index.php/aviso-de-privacidad>."

Sacha 2021/02/16

Ciudad, AAAA-MM-DD.

Señores

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Asunto y/o Ref: **Autorización de Desembolso**

Por medio de la presente yo José Armando Ramírez López
(Nombres y Apellidos)

Identificado con Cedula de ciudadanía
(Tipo de Documento de Identidad C.C, T.I, Otro)

Número de documento 7073711329


En mi calidad de estudiante de la Universidad de Cundinamarca, autorizo sea desembolsado lo correspondiente a devolución de recursos por concepto de:

Marque con una **X** una de las siguientes opciones

- ☐ Devolución por doble pago (Generación E, Gobernación, Municipios e Icetex).
- ☐ Devolución por Cancelación de Semestre.
- ☐ Devolución Saldo a Favor.
- ☒ Otro
- ☐ Cual Devolucion de trabajo de grado por primera vez

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional

	MACROPROCESO APOYO	CÓDIGO: AFIF72
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 1
	AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO A TERCEROS	VIGENCIA: 2020-09-10
		PAGINA: 2 de 3

A la cuenta:

- ☒ De ahorros
☐ Corriente

Número de cuenta bancaria: 402-056299-14

De la entidad Bancaria Bancolombia
(Nombre del Banco o entidad financiera)

A nombre de José Armando Ramírez López
(Nombres y Apellidos)

Identificado (a) con cedula de ciudadanía
(Tipo de documento de identidad)

Número de documento 1073711329

Lo anterior debido a que (marque con una X alguna(s) de las siguientes opciones)

- ☐ No posee cuenta bancaria propia.
☐ Es menor de edad.
☐ Tiene 18 años, pero a la fecha no han podido realizar cambio a cédula de ciudadanía.
☐ Vive en una zona rural en donde no hay entidades bancarias.

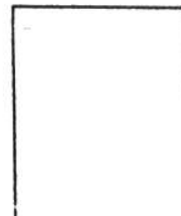

 Firma del Estudiante
 No. Identificación

Huella




Firma del Autorizado
 No. Identificación

Huella



Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca
 Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
 NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
 Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional

	MACROPROCESO APOYO	CÓDIGO: AFIF72
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 1
	AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO A TERCEROS	VIGENCIA: 2020-09-10
		PAGINA: 3 de 3

Nota: La presente tiene como fin me sea autorizado la recepción del recibo de pago en copia para la solicitud de devolución de matrícula del periodo académico

Segundo periodo del 2020


Primero y/o segundo del Año

Lo anterior, debido a que me es imposible radicar los documentos en físico a la Universidad de Cundinamarca - Oficina de Correspondencia y la recepción a la fecha es únicamente de forma digital.

Me comprometo a no realizar una solicitud posterior con el mismo recibo so pena de tener efectos disciplinarios.

Anexar Obligatorio: Certificación Bancaria del Estudiante o Autorizado, Documento de identificación del Autorizado.

31.

	MACROPROCESO APOYO	CÓDIGO: AFir092
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 7
	SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE RECURSOS	VIGENCIA: 2019-09-03
		PAGINA: 1 de 2

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos completos: José Armando Ramírez López
 TI. ☐ C.C. ☒ No: 1073711329 (Recuerde que su documento vigente debe estar actualizado ante la oficina de admisiones y anexar fotocopia obligatoria a esta solicitud)
 Código 793217121 Dirección de Residencia: Call 41 #23-07 Teléfono No. 3125215864
 Celular No. 3125215864 Correo Institucional jarmorandoramirez@ucundinamarca.edu.co
 La Cuenta Bancaria debe estar a nombre del estudiante que realiza la solicitud, de lo contrario marque cheque.
 Cuenta Bancaria No. 402-056249-14 Entidad Bancolombia
 Tipo: Ahorro. ☒ Corriente ☐ Cheque ☐

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Regional: Sede _____ Seccional _____ Extensión Soacha
 Facultad Ingeniería
 Programa Tecnología en D.S. Semestre 7

3. DOCUMENTOS ANEXOS OBLIGATORIOS:

AFir090 "Liquidación de matrícula" y/o AFir017 "Orden de Pedido" Original (El estudiante debe asegurarse de dejar fotocopia de este documento)
 Resolución de Giro Icetex No. _____ Resolución de exoneración No. _____
 Otro Devolución de trabajo de grado por primera vez segundo periodo del 2020

 Firma estudiante

1. ESPACIO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Seccional _____ Extensión _____

Certifico que he recepcionado los documentos anexos a este formato y que los originales se encuentran archivados provisionalmente conforme a las normas de Gestión Documental.

 Firma Obligatoria del Director Seccional o Extensión

2. SEDE

2.1 TESORERÍA

Fecha de Recepción:

AAA	MM	DD
-----	----	----

Fecha de pago (s)					
Periodo					
Concepto de Ingreso	Valor del Pago	Valor del Pago	Valor del Pago	Valor del Pago	Valor del Pago
Derecho de Matrícula	\$	\$	\$	\$	\$
Derecho de Laboratorio	\$	\$	\$	\$	\$
Seguro de Vida	\$	\$	\$	\$	\$
Reglamento Estudiantil	\$	\$	\$	\$	\$
Carnet Estudiantil	\$	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$	\$

Vo.Bo de quien elaboró: _____

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca
 Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
 NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
 Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional



MACROPROCESO APOYO
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE RECURSOS

CÓDIGO: AFir092

VERSIÓN: 7

VIGENCIA: 2019-09-03

PAGINA: 2 de 2

Resolución Icetex N°	Fecha de Ingreso	Valor de la Resolución	VoBo Verificación
		\$	
		\$	
		\$	

Observaciones:

Certificación de Tesorero General

2.2 APOYO FINANCIERO

Fecha de Recepción:

AAAA	DD	DD
------	----	----

Resolución del Icetex N°: Factura del pago de cuota N°:

Fecha pago financiación

Semestre	Valor Semestre	Seguro De Vida	Descuento de Votación	Icetex	Estudiante	Fraccionamiento	Fondo Sostenibilidad	Saldo
Total								

Otros

Valor aprobado: \$

Autorización Coordinador ICETEX

Vo.Bo: Profesional Universitario I: Aprobado: SI ☐ NO ☐

Observaciones:

2.3 ADMISIONES

Fecha de Recepción:

AAAA	MM	DD
------	----	----

Autorizado: SI ☐ NO ☐ Porcentaje autorizado: % Valor autorizado: \$

Motivo:

Vo.Bo de quien elaboro: Autorización Director Admisiones y Registro

Observaciones:

2.4 DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha de Recepción:

AAAA	MM	DD
------	----	----

Transacción Financiera:

Giro ☐ Cheque Sede ☐ Cheque Seccional ☐ Traslado ☐ Negado ☐

VoBo Director Financiero

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
NIT: 890.680.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional