

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE			
Apellido(s)		Nombre(s)	
werwer		werwer	
Programa Académico		Jornada	
Desarrollo de sistemas informaticos		Nocturna	
Fecha de Solicitud		No. Consignación – Entidad Bancaria	
01 /01 / 2017 /		345345	
Número de Identificación		Teléfono	
45456		345345	
<div style="border-top: 1px solid black; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> FIRMA DEL ESTUDIANTE			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL DECANO			
➤ DOCENTES ASIGNADOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA			
1. _____ 2. _____			
Fecha: ____/____/____		Vo.Bo. DECANO	
D M A			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LOS DOCENTES			
OBSERVACIONES: _____			
NOTA: _____			
NÚMERO LETRAS		FECHA: ____/____/____	
D M A			
FIRMA DOCENTE		FIRMA DOCENTE	
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COORDINADOR			
OBSERVACIONES: _____			
NOTA: SE DEBE ADJUNTAR EL EXAMEN REALIZADO PARA ENVIARLO A LA HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE			
FECHA: ____/____/____			
D M A			
FIRMA COORDINADOR		FIRMA DECANO	

RECIBO DE PAGO PARA LA SOLICITUD



banco popular

ESTE ES SU BANCO
www.bancopopular.com.co

COMPROBANTE UNICO DE CONSIGNACIÓN

DILIGENCIE UN COMPROBANTE POR CADA OPERACION

No. **14346153**

Ciudad

BOGOTÁ

Día

Mes

Año

2005

Local

☒

Nacional

☐

Recaudo Nacional

☐

Comprobante de Pago Tarjeta de Crédito

☐

Cuenta Corriente

☐

Cuenta de Ahorros

☒

Depositante

MARCELA JÁNCHEZ

C.C. O CODIGO

52328.530

Dirección del Depositante

CL. 8 3-25

Teléfono

6507581

Relación de Pagos

No. Documento (Factura)

201307

Valor

NOMBRE DEL CURSO

Si acepta el pago parcial anote al respaldo de (los) cheque (s)

"ACEPTO PAGO PARCIAL"

Nombre del Banco o (No. de Compensación)

No. CTA del Cheque

Valor

Nombre del Banco o (No. de Compensación)

No. CTA del Cheque

Valor

Nombre del Banco o (No. de Compensación)

No. CTA del Cheque

Valor

Nombre del Banco o (No. de Compensación)

No. CTA del Cheque

Valor

Total de Cheques Consignados

Instrucciones de Diligenciamiento al Respaldo

FAVOR ANOTAR EL No. DE SU CTA. CORRIENTE O AHORROS O TARJETA AL REVERSO DE CADA CHEQUE CONSIGNADO

Numero de la Cuenta

1012720017

Nombre de la Cuenta o Socio

F. ESPECIAL FAC. CIENCIAS UNAL

Numero de la Tarjeta de Crédito

Efect.

Canje

CTA CTE

Cheq. Banc.

Efectivo

250.000*

Cheques de la Oficina donde Consigna

Cheques a cargo de otros BCOS LOCALES

Total Consignación

250.000*

Este recibo no es valido sin la impresión de la maquina registradora en su defecto sera necesario la marca del protector firma y sello del cajero

BANCO