



## AUTORIZACIÓN EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE			
Apellido(s)		Nombre(s)	
Martinez Caballero		Manuel Ariel	
Número de Identificación			
1046669400			
Programa Académico		Jornada	Asignatura
Desarrollo de sistemas informaticos		Diurna	Matematicas
Fecha de Solicitud		No. Consignación – Entidad Bancaria	
06 / 11 / 2018 /		45654654	
Teléfono			
3177540499			
_____ 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: _____		FECHA: ____ / ____ / ____	
NÚMERO      LETRAS		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** DIA MES AÑO **2005**

DEPOSITANTE **MARCELA JÁNCHEZ** C.C. O CODIGO **52328530**

DIRECCION DEL DEPOSITANTE **CL. 8 3-25** TELEFONO **6507581**

LOCAL ☒ RECAUDO NACIONAL ☐ COMPROBANTE DE PAGO TARJETA DE CRÉDITO ☐

CUENTA CORRIENTE ☐ CUENTA DE AHORROS ☒

RELACION DE PAGOS

No. DOCUMENTO (FACTURA)	VALOR
<b>201307</b>	
<b>NOMBRE DEL</b>	
<b>CURSO</b>	

NUMERO DE LA CUENTA

**1012720017**

NOMBRE DE LA CUENTA o SOCIO

**F. ESPECIAL FAC. CIENCIAS UNAL**

NUMERO DE LA TARJETA DE CRÉDITO

SI ACEPTA EL PAGO PARCIAL ANOTE AL RESPALDO DE (LOS) CHEQUE (S)

"ACEPTO PAGO PARCIAL"

NOMBRE DEL BANCO o (No. DE COMPENSACION)	No. CTA DEL CHEQUE	VALOR

EFFECTIVO	<b>250.000*</b>
CHEQUES DE LA OFICINA DONDE CONSIGNA	
CHEQUES A CARGO DE OTROS BCOS LOCALES	
<b>TOTAL CONSIGNACION</b>	<b>250.000*</b>

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

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA EN SU DEFECTO SERA NECESARIO LA MARCA DEL PROTECTOR FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

**BANCO**