



VICERRECTORIA ACADÉMICA
División de Admisiones y Registro Académico
Área de Matricula Financiera

**SOLICITUD DE EXENCIÓN DE MATRICULA EN
PROGRAMAS DE PREGRADO O POSGRADO -
FUNCIONARIOS CON NOMBRAMIENTO DEFINITIVO**

FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO

INFORMACION DEL FUNCIONARIO		
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	
CARGO	FACULTAD/VICERRECTORIA/INSTITUTO	DEPARTAMENTO/SECCIÓN/OFICINA
TELÉFONO - EXT	TELEFONO PERSONAL	CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACION DEL ESTUDIANTE BENEFICIARIO		
SOLICITA EXENCIÓN DE MATRICULA FINANCIERA PARA:		
FUNCIONARIO (A) <input type="checkbox"/>	HIJO (A) <input type="checkbox"/>	ESPOSO (A) <input type="checkbox"/> COMPAÑERO (A) <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD ESTUDIANTE	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CÓDIGO DE ESTUDIANTE
C.C. <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> TRO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL PROGRAMA ACADÉMICO	PERIODO ACADÉMICO	
	FEBRERO-JUNIO <input type="checkbox"/> AGO-NOVIEMBRE <input type="checkbox"/>	

LOS SIGUIENTES CAMPOS SERAN DILIGENCIADOS POR RECURSOS HUMANOS							
ESTAMENTO		ESTADO		FECHA DE INGRESO			
PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PROFESIONAL <input type="checkbox"/>	DOCENTE <input type="checkbox"/>	ACTIVO <input type="checkbox"/>	JUBILADO POR:	DÍA	MES	AÑO
				Univalle <input type="checkbox"/>			
				Otra Entidad <input type="checkbox"/>			
EL BENEFICIARIO SE ENCUENTRA REGISTRADO COMO				DATOS VERIFICADOS			
HIJO (A) <input type="checkbox"/>	ESPOSO (A) <input type="checkbox"/>	COMPAÑERO (A) <input type="checkbox"/>		DÍA	MES	AÑO	

FIRMA DEL FUNCIONARIO

VoBo. RECURSOS HUMANOS

Nota. Este formato solo reemplaza el certificado laboral y no el resto de procedimientos requeridos para cada caso según el tipo de vinculación.