



FORMATO PARA TRAMITE DE PAGO

Nombre: _____ Fecha de tramite: _____

Apellidos: _____ Identificación: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estudiante de:

Pregrado

Egresado

Especialización

Otro

Servicio Pagado:

Matricula

Inscripción

Constancia Estudio

Acta de Grado

Habilitación

Diferido

Duplicado Carnet

Sanciones

Seminario de Grado

Nivelatorio

Cancelación Asignatura

Prácticas Empresariales

Cancelación de Semestre

Duplicado Diploma

Adición de asignatura

Otros

Entidad financiera:

Bancolombia

Banco de Bogotá

Nº de Consignación ó Nº Transacción _____ Fecha del Recibo ____/____/____ Valor: \$ _____

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO

Vº Bº DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y F/RO



FORMATO PARA TRAMITE DE PAGO

Nombre: _____ Fecha de tramite: _____

Apellidos: _____ Identificación: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estudiante de:

Pregrado

Especialización

Egresado

Otro

Servicio Pagado:

Matricula

Inscripción

Constancia Estudio

Acta de Grado

Habilitación

Diferido

Duplicado Carnet

Sanciones

Seminario de Grado

Nivelatorio

Cancelación Asignatura

Prácticas Empresariales

Cancelación de Semestre

Duplicado Diploma

Adición de asignatura

Otros

Entidad financiera:

Bancolombia

Banco de Bogotá

Banco Davivienda

Nº de Consignación ó Nº Transacción _____ Fecha del Recibo ____/____/____ Valor: \$ _____

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO

Vº Bº DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y F/RO