

	SOLICITUD DE REEMBOLSO, CONGELAMIENTO Y DESCONGELAMIENTO DE SEMESTRE ACADÉMICO		
	ACTUALIZACIÓN	VERSIÓN	TRD
	FECHA: 10/03/2020	02	400-405-99

Al diligenciar este formulario consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean usados por la Corporación Universitaria Latinoamericana, dentro de los términos previstos por la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013 y Acuerdo 041 de 2017; para efectos que la universidad considere pertinentes.

DATOS GENERALES			
-----------------	--	--	--

Fecha de solicitud:	dd	mm	aaaa	
Nombres y apellidos del estudiante:				
Tipo de documento:		Numero de identificación:		
Correo electrónico				
Teléfono de contacto:				
Facultad:				
Programa:				
Marque con una "x", el tipo de solicitud:				
Congelamiento		Descongelamiento		Reembolso
Periodo y semestre congelado o a descongelar:				
Periodo y semestre a cursar:				

CAUSAS DE CONGELAMIENTO O APLAZAMIENTO:	PERIODO A CONGELAR	PERIODO A DESCONGELAR
Horario laboral y/o cambio de horario de trabajo		
Traslados laborales temporales		
Motivos de salud		
Deceso del estudiante o familiar		
Situaciones judiciales		
Prestación del servicio militar		
Problemas sociales o económicos		
OTRO		
¿Cuál?		

Adjuntar: Documentos soportes que evidencian la causa del congelamiento y copia de volante de pago

Nota: *Si se matriculó con crédito directo con la institución, debe registrarse por lo estipulado en el Departamento de Admisiones y Registros

*El congelamiento solo se mantiene por un periodo (exceptuando casos extraordinarios, que deben ser soportados).

*Para descongelar debe estar al día financieramente y presentar copia de este formato

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Institución:

REVISIÓN DECANO

Fecha de revisión del Decano (dd/mm/aaaa):	dd	mm	aaaa	
Estado de matrícula académica:				
Número de créditos matriculados:			No. Asignaturas en curso:	

Código	Nombre de la asignatura

APROBACIÓN	
APROBADO	
NO APROBADO	

OBSERVACIONES

Vo.Bo. Del Decano

REVISIÓN ADMISIONES Y REGISTROS

Fecha de revisión de Admisiones y registros:	dd	mm	aaaa	
Estado de matrícula financiera:				
Medio de pago:	CRÉDITO			
	DE CONTADO			

APROBACIÓN	
APROBADO	
NO APROBADO	

OBSERVACIONES

Vo.Bo. Jefe de Admisiones y Registros