



RESOLUCIÓN No. 195
06 de Febrero de 2015

Por la cual se autoriza un reembolso de matrícula

El Rector del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico - ITSA, en uso de facultades legales y estatutarias y,

CONSIDERANDO:

Que la joven **SANDRA PAOLA SARMIENTO REYES**, estudiante del Programa Técnica Profesional en Salud Ocupacional y Desarrollo Sostenible, canceló el valor de Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Setenta y Dos Pesos (\$647.572), por concepto de matrícula académica y módulo de inglés del periodo 2015-1.

Que mediante solicitud de fecha 26 de Enero de 2015, la estudiante en mención solicita que le sea reembolsado el valor cancelado por concepto de matrícula académica y módulo de Inglés, que ascienden a la suma de Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Setenta y Dos Pesos (\$647.572), por motivo que no se apertura el programa en la jornada solicitada.

Que teniendo en cuenta el inciso a Parágrafo 4 del Artículo 21 del Reglamento estudiantil, que establece que tendrá derecho a devolución del 100% del total cancelado: Cuando el Instituto decida no abrir un programa académico.

Que el señor Rector **EMILIO ARMANDO ZAPATA**, autoriza reembolso del valor del cancelado por concepto de matrícula académica y módulo de inglés del periodo 2015-1, que ascienden a la suma de Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Setenta y Dos Pesos (\$647.572), a la luz del Reglamento Estudiantil.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar reembolso del valor por concepto de matrícula académica y módulo de inglés del periodo 2015-1, que ascienden a la suma de Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Quinientos Setenta y Dos Pesos (\$647.572) a la estudiante **SANDRA PAOLA SARMIENTO REYES**, del Programa Técnica Profesional en Salud Ocupacional y Desarrollo Sostenible.

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Soledad, a los Seis (06) días del mes de Febrero de 2015.

EMILIO ARMANDO ZAPATA

Rector



Re: VERIFICACION FINANCIERA

jorge luis Regino Cabrera<jregino@itsa.edu.co>

vie 30/01/2015 8:40 a.m.

Para: Ingrid Jinete González

7-La estudiante SANDRA SARMIENTO REYES cancelo la suma de \$ 467.154 y \$ 180.418 por concepto de matrícula y módulo de inglés el día 16/01/2015

8-La estudiante LUZ KARIME GARCIA OSPINO cancelo la suma de \$ 1.417.570 por concepto de matrícula el día 16/01/2015. tiene auxilio comfamiliar por \$ 350.000 el cual no a sido aplicado, comfamiliar no a girado

9-SEBASTIAN NIETO CARRILLO no se le refleja paga para el periodo 2015-1

10-La estudiante YERALDINES DE LA CRUZ MENDOZA cancelo la suma de \$ 538.033 y \$ 180.418 por concepto de matrícula y modulo de ingles el día 09/01/2015

11-El estudiante IVAN FLOREZ VILORIA cancelo la suma de \$ 238.958 por concepto de matrícula el día 05/01/2015. Aplico auxilio combarranquilla por \$ 233.333 el dinero no a ingresado a itsa.

12-El estudiante ARTURO GUZMAN ANGULO cancelo la suma de \$ 467.154 por concepto de matrícula el día 17/01/2015

13-13. Breiner Berdugo Rodríguez: el nombre no esta registrado en cartera

Atentamente,

Jorge Regino Cabrera.

credito y cartera ITSA Barranquilla

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO -ITSA

Carrera 45 No. 48 - 31

Tels: (5) 3722929

Nit.: 802.011.065- 5

Soledad- Atlántico

www.itsa.edu.co

i SOMOS ITSA, SOMOS CALIDAD !



Por favor, antes de imprimir este e-mail piense si es necesario hacerlo: El medio ambiente es cosa de todos.

Consignar a Cuenta de ahorro # 770-184643-84 Bancolombia -



SOLICITUD DE CANCELACION, CONGELAMIENTO DEL PERIODO ACADEMICO O REEMBOLSO.

FR-DER-04-V5
Vigencia: 26/06/2014
Pág. 1 de 1

Tenga en cuenta que los espacios resaltados con color gris son diligenciados por funcionarios de la institución

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO
CODIGO SERIE: AS 0105
NO: 30002015
FECHA: 30/06/2015
PASE A: Salud EPI

FECHA DE SOLICITUD	APELLIDOS	NOMBRES	No. IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO:
PERIODO ACADEMICO: 30/06/2015 SEMESTRE: CUATRIMESTRE	SARMIENTO REYES	SANDRA PAOLA	10018666118	3043413785 3006226086

Correo Electrónico donde se notifique respuesta: JULIETH090892@HOTMAIL.COM

Nombre del Programa: SAUD OCUPACIONAL

Indique brevemente los motivos por los que solicita la cancelación, congelamiento del Período Académico o Reembolso

SOLICITO CANCELACION O MATRICULA POR INCONVENIENTES CON EL HORARIO. YO SOLICITE EN HORARIO DIURNO Y SE APERTURO NOCTURNO.

Marque con una X la opción	Espacio para diligenciar por el Coordinador Académico				
¿Solicita reembolso del valor cancelado por concepto de matrícula?	<input checked="" type="checkbox"/>		¿El estudiante Matriculó Asignaturas?	Si	No
¿Solicita congelación del valor cancelado por concepto de matrícula?	<input type="checkbox"/>		¿El estudiante presentó primeros exámenes parciales?	Si	No
Si no ha cancelado matrícula, ¿solicita reserva de cupo?	<input type="checkbox"/>		¿El Estudiante registro asistencia a clases?	Si	No
¿Solicita congelación parcial del valor pagado? NOTA: Esto aplica cuando se matricula 7 Créditos o menos.	<input type="checkbox"/>	Créditos Matriculados?	<u>6</u>	Si	No
¿Solicita reembolso parcial? NOTA: Esto aplica cuando se matricula 7 Créditos o menos.	<input type="checkbox"/>	Créditos Matriculados?		Indique la fecha hasta la cual el estudiante asistió a clases	

Firma del Solicitante: SANDRA SARMIENTO

Aprobada	<input checked="" type="checkbox"/>	No Aprobada	<input type="checkbox"/>	Con Vo.Bo. del Coordinador	<input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones del Rector	<u>CB</u>		Observaciones Coordinador Académico	<u>No - Negate</u>	
Rector	<u>[Signature]</u>		Coordinador Académico	<u>[Signature]</u>	


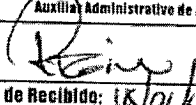
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO
 CODIGO SERIE: AS 0105
 NO: 30002015
 FECHA: 30/06/2015 HORA: 3:10
 PASE A: Salud EPI
 ATENDIDO: [Signature]

Consultar Notas Actuales								
Identificación	Tipo Documento	Nombres y Apellidos						
1001866418	TI	SARMIENTO REYES SANDRA PAOLA						
	Categoría						Situación	
	NUEVO REGULAR						ACTIVO	
	Promedio Acumulado						Promedio Semestral	
	0.0						0.0	
	Programa	Pénsum			Ubicación Semestral			
	TÉCNICA PROFESIONAL EN PROC DE SALUD OCUPACIONAL Y DESA SOS	TECNICO PROFESIONAL EN PROCESOS DE SALUD OCUPACIONAL.			1			
Materias								
Código	Descripción	Créditos	Banco	Nota Final	Habilitación	Definitiva	Fallas	Grupo
CBP01	ALGEBRA LINEAL APLICADA	3 -		0.0	-	0.0	-	1_ART_BQ
CFP01	CÁTEDRA DE FORMACIÓN PROFESIONAL	1 -		0.0	-	0.0	-	OPI/SALUD O. BARRANQUILLA
SOC03	CLASIFICACIÓN DE RIESGOS	2 -		0.0	-	0.0	-	1 BQ
DHU01	DESARROLLO HUMANO I COMPETENCIAS DIGITALES	2 -		0.0	-	0.0	-	1_BQ
SOC02	DIAGNÓSTICO DE ASPECTOS AMBIENTALES	2 -		0.0	-	0.0	-	1 ART BQ
SOC01	LEGISLACIÓN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL	1 -		0.0	-	0.0	-	1 ART BQ
CBC01	MATEMÁTICAS APLICADAS I	3 -		0.0	-	0.0	-	1_BQ
OPC02	MATERIALES DE INGENIERIA	2 -		0.0	-	0.0	-	1 ART BQ



CHECK LIST DE INSCRIPCIONES

FR-ARA-11-V6
Vigencia: 21/03/2011
Pag. 1 de 1

PROGRAMA ACADÉMICO		REQUISITOS CICLO			APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASPIRANTE (Completa)		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PERIODO ACADÉMICO
Salud Ocupacional					SABIDO REYES SANDRA DOJA		1001966418	2015-1
 <p>Documentos Entregados (Seleccionar con ✓)</p>		Técnica	Tecnológica	Profesional universitaria	REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN			
		<input checked="" type="checkbox"/>			1. Formulario de Inscripción en línea		(✓)	
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Formulario de Inscripción interno		✓	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Documento de Identidad		NA	
		<input checked="" type="checkbox"/>			4. Diploma de Bachiller y/o Acta de Grado		✓	
		<input checked="" type="checkbox"/>			5. Diploma Programa de Articulación		✓	
			<input checked="" type="checkbox"/>		6. Diploma de ciclo Técnico y/o Acta de Grado y/o Autorización del Coordinador		NA	
				<input checked="" type="checkbox"/>	7. Diploma de ciclo Tecnológico y/o Acta de Grado y/o Autorización del Coordinador		NA	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		8. Pruebas Icfes		NA	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		9. Recibos Públicos		NA	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		10. Sisben		✓	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11. Otros. ¿Cuál?		✓	
Observaciones:		Tipo de Inscripción Motivo (Seleccionar con X)			1. Tipo 1: Inscripción Regular			NA
Salud Ocupacional Beca DUEÑA CATEGORÍA I					2. Tipo 2: Inscripción Beca FENOSA			✓
					3. Inscripción Articulación			NA
					4. Inscripción otra. ¿Cuál?			NA
								NA
		Auxilio Administrativo de Admisiones			DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTACIÓN			
		 Fecha de Recibido: 18/01/15			Nombre del solicitante:			
					Parentesco:			
					Firma:		Fecha:	

Nota: Los aspirantes inscritos que no se matriculen, sus documentos serán salvaguardados por la institución por dos periodos académicos consecutivos; si transcurrido este tiempo el aspirante no ha solicitado su devolución, se procederá a la destrucción de los mismos.

Transacción	Unidad Regional	Formularios Diligenciados					Estado	Periodo
		Ciudad	Programa	Opción	Estado	Periodo		
213826	SEDE - ITSA BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	TÉCNICA PROFESIONAL EN PROC DE SALUD OCUPACIONAL Y DESA SOS	1	INSCRITO	2015 1		