



RESOLUCIÓN No. 197
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 **CARLOS ARTURO TRIANA PALENCIA**, estudiante del Programa Técnica Profesional en Mantenimiento Electrónico Industrial., canceló el valor de Cuatrocientos Setenta y Siete Mil Ciento Cincuenta y Cinco Pesos (\$467.155), por concepto de matrícula académica del periodo 2015-1.

Que mediante solicitud de fecha 20 de Enero de 2015, el estudiante en mención solicita que le sea reembolsado el valor cancelado, que asciende a la suma de Cuatrocientos Setenta y Siete Mil Ciento Cincuenta y Cinco Pesos (\$467.155), por concepto de matrícula académica, por motivo de no apertura del programa en el Instituto en la sede 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 100% del valor cancelado, correspondiente a la suma de Cuatrocientos Setenta y Siete Mil Ciento Cincuenta y Cinco Pesos (\$467.155), lo anterior amparado bajo lo establecido en el Reglamento Estudiantil.


RESUELVE:

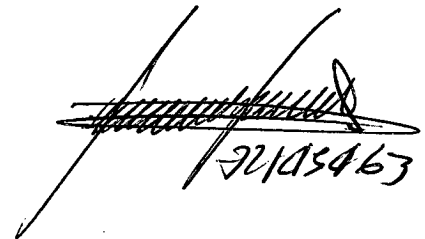
ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar reembolso del 100% del valor cancelado, correspondiente a la suma de Cuatrocientos Setenta y Siete Mil Ciento Cincuenta y Cinco Pesos (\$467.155) al estudiante **CARLOS ARTURO TRIANA PALENCIA**, del Programa Técnica Profesional en Mantenimiento Electrónico Industrial.

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


2015463



SOLICITUD DE CANCELACION DEL PERIODO

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

FECHA DE SOLICITUD		APELLIDOS	NOMBRES	No. IDENTIFICACIÓN	TELEFONO:
2015	2015	TRIANA PALENCIA	Carlos Arturo	9703141681	3183788663
PERIODO ACADÉMICO	SEMESTRE/CUATRIMESTRE				
2015-1	1				

Correo Electrónico donde se notifique respuesta: carlos-arturo2867@hotmail.com

Nombre del Programa: Técnico EN Electronica

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

Ya que inicialmente la inscripción se realizó para cursar sus estudios en la Sede B/Quilla. NO se abrió en la Sede Barranquilla

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"/>			<table border="1"> <tr> <td>¿El estudiante matriculó?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>¿El estudiante asistió?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>¿El estudiante presentó primeros exámenes parciales?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>¿El estudiante registró asistencia a clases?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>	¿El estudiante matriculó?	SI	NO	X	¿El estudiante asistió?	SI	NO	X	¿El estudiante presentó primeros exámenes parciales?	SI	NO	X	¿El estudiante registró asistencia a clases?	SI	NO	X
¿El estudiante matriculó?	SI	NO	X																	
¿El estudiante asistió?	SI	NO	X																	
¿El estudiante presentó primeros exámenes parciales?	SI	NO	X																	
¿El estudiante registró asistencia a clases?	SI	NO	X																	
¿Solicita congelación del valor cancelado por concepto de matrícula?				<table border="1"> <tr> <td>¿El estudiante presentó primeros exámenes parciales?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>¿El estudiante registró asistencia a clases?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>	¿El estudiante presentó primeros exámenes parciales?	SI	NO	X	¿El estudiante registró asistencia a clases?	SI	NO	X								
¿El estudiante presentó primeros exámenes parciales?	SI	NO	X																	
¿El estudiante registró asistencia a clases?	SI	NO	X																	
Si no ha cancelado matrícula, ¿solicita reserva de cupo?				<table border="1"> <tr> <td>¿El estudiante presentó segundos exámenes parciales?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Indique la fecha hasta la cual el estudiante asistió a clases?</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	¿El estudiante presentó segundos exámenes parciales?	SI	NO	X	Indique la fecha hasta la cual el estudiante asistió a clases?											
¿El estudiante presentó segundos exámenes parciales?	SI	NO	X																	
Indique la fecha hasta la cual el estudiante asistió a clases?																				
¿Solicita congelación parcial del valor pagado? NOTA: Esto aplica cuando se matricula 7 Créditos o menos.		Créditos Matriculados?		<table border="1"> <tr> <td>¿El estudiante presentó segundos exámenes parciales?</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>	¿El estudiante presentó segundos exámenes parciales?	SI	NO	X												
¿El estudiante presentó segundos exámenes parciales?	SI	NO	X																	
¿Solicita reembolso parcial? NOTA: Esto aplica cuando se matricula 7 Créditos o menos.		Créditos Matriculados?		<table border="1"> <tr> <td>Indique la fecha hasta la cual el estudiante asistió a clases?</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Indique la fecha hasta la cual el estudiante asistió a clases?															
Indique la fecha hasta la cual el estudiante asistió a clases?																				

[Firma manuscrita]
Firma del Solicitante

Recibido 20/01/15
Luzmila Quintero

<input checked="" type="checkbox"/> Aprobada	<input type="checkbox"/> No Aprobada	<input checked="" type="checkbox"/> Con V. B. del Coordinador	<input type="checkbox"/> Sin V. B. del Coordinador
Observaciones del Rector		Observaciones Coordinador Académico	
<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>	
Rector		Coordinador Académico	

SE DEBE ENTREGAR ESTE FORMATO DILIGENCIADO Y LA COPIA DEL VOLANTE DE PAGO EN LA COORDINACION DE LA RESPECTIVA ESCUELA

CONSTANCIA DE RECIBIDO DE SOLICITUD			
FECHA DE RECIBIDO			
dd	mm	aaaa	FUNCIONARIO QUE RECIBIÓ:
La respuesta será entregada dentro de 15 días hábiles en Archivo Central una vez radicada su solicitud.			



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO - ITSA
 Institución Pública de Educación Superior



Dirección: Sede Soledad: Calle 18 # 39-100, Teléfonos: 3745911 - 3746869 - 3745768
 Rectoría: 3750915 Fax: 3746632, Sede Barranquilla: Cra 45 # 48-31 Teléfonos: 3722929
 Sitio Web: www.itsa.edu.co – E-mail: sugerencias_itsa@itsa.edu.co
 Nit.: 802011065-5



97071416481 CARLOS ARTURO TRIANA PALENCIA TECNICO EN ELECTRONICA	2015A	REFERENCIA 236248-1
--	-------	--------------------------------------

DESCRIPCION CONCEPTO	CANT.	VALOR U.	VALOR NETO
MATRICULA ELECTRONICA	1	\$418,828.00	\$418,828.00
GASTOS COMPLEMENTARIOS ELECTRONICA	1	\$41,883.00	\$41,883.00
SEGURO ESTUDIANTIL	1	\$6,444.00	\$6,444.00
PAGUESE HASTA		ORDINARIA	17/01/2015
		EXTRAORDINARIA	24/01/2015
			\$467,155.00
			\$513,871.00

BOLETA DE VIVIENDA
 PAJERO 3 H.N.
 15 ENE. 2015
PROCESADO

EN CASO DE REEMBOLSO O CONGELAMIENTO DE MATRÍCULA LOS TRÁMITES RELACIONADOS DEBEN REALIZARSE ANTES DE LOS 10 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL INICIO DE CLASES, LO ANTERIOR SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO ESTUDIANTIL DEL ITSA.

- ESTUDIANTE -

Académico - AcademSoft 3.2 - Internet Explorer
http://www.iss.edu.co:8080/iss/academsoft/academico/fm/clo5eguest.jsp

ORDO ESTHER ARTE GONZALEZ y 22 09 10

Académico AcademSoft

Buscar por Datos Personales Buscar por Programa

Identificación: 157071416451 Nombres y Apellidos: Cédula:

Enlace:

Identificación: Tipo Documento: Nombres y Apellidos:

No se han encontrado estudiantes para esta clase de búsqueda.

Nombre del Programa	Jornada	Programa	Situación	Código	Unidad Regional
Seleccione un estudiante					

Módulo Calificación Ayuda Módulo Registro Académico Volver al Inicio Salir de la aplicación

09:30 a.m. 22/01/2015