

	FORMATO	
	SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE DINERO	
Código: FOR048GFN	Versión: 05	
Fecha de Aprobación: 13-03-2019	Página 1 de 2	

Por favor imprimir en una sola hoja a doble cara

Espacio exclusivo para uso del Gestor Documental	
---	--

Para dar inicio al proceso de devolución de dinero, debe diligenciar la información solicitada en este formato y radicarlo junto con los siguientes documentos en la oficina de Archivo y Correspondencia, ubicada en la **calle 72 # 11 - 86, Edificio A – Sótano**.

- Recibo de pago de matrícula con el timbre legible del banco.
- Acto Administrativo: Resolución, acuerdo, y/o carta de notificación de incentivo (Si aplica)

Nota: Si no cuenta con el recibo de pago correspondiente, ingrese al link complementarios.pedagogica.edu.co; Opción "Certificado Pregrado o Posgrado" según el caso; cancelar en la entidad bancaria correspondiente y solicitar el certificado en la Tesorería de la Universidad.

Favor tener en cuenta las siguientes recomendaciones, antes de dar inicio al diligenciamiento del formato

Nombre del Solicitante o acudiente:

- Si es el **acudiente y/o padre de familia**, favor adjuntar los siguientes documentos: Copia del documento de identidad del estudiante y del solicitante, copia del RUT y documento donde se evidencie el parentesco con el estudiante.
- Si es un **tercero autorizado**, favor adjuntar los siguientes documentos: Copia del documento de identidad del estudiante y de la persona autorizada, copia del RUT y carta de autorización autenticada.

Cuenta Bancaria

- Recuerde que la cuenta bancaria a reportar, debe estar a nombre de quien realiza la solicitud.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE						
Nombres y Apellidos (Completo):						
Tipo de Documento:	T.I		C.C		Otro	Número:
Dirección:					Celular:	
Correo Electrónico:						
Programa Académico:						

CAUSAL DE DEVOLUCIÓN							
Matrícula de Honor:		Grado Extemporáneo:		Fecha de solicitud:	DÍA	MES	AÑO
Beca Pregrado:		No Inicia Estudios:		Nota: La devolución procede de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente: • http://mpp.pedagogica.edu.co/download.php?file=devolucion_es_de_dinero.pdf • http://normatividad.pedagogica.edu.co/			
Incentivo:		Centro de Lenguas:					
ICETEX:		Otro:					
Causal de Devolución:							
Fecha de consignación:	DÍA	MES	AÑO	Valor consignado: \$			

AUTORIZACIÓN DE GIRO						
Persona que solicita la devolución:	Estudiante		Padre de Familia		Tercero	
Si quien solicita la devolución es el padre de familia y/o acudiente o un tercero autorizado, favor diligenciar la información detallada a continuación						
Nombres y Apellidos (Completo):						
Tipo de Documento:	T.I		C.C		Otro	Número:
Dirección:					Celular:	
Correo Electrónico:						
Parentesco con el Estudiante:						

	FORMATO
	SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE DINERO
Código: FOR048GFN	Versión: 05
Fecha de Aprobación: 13-03-2019	Página 2 de 2

Por favor imprimir en una sola hoja a doble cara

FORMA DE GIRO					
Autoriza realizar devolución, en caso de que proceda, por medio de:			DAVIPLATA	ABONO EN CUENTA	
<ul style="list-style-type: none"> DaviPlata es un producto del Banco Davivienda que se puede abrir desde cualquier celular, de forma ágil, sencilla, segura y sin costo. Para abrirlo no es necesario acercarse a una oficina bancaria ni llenar documentos. Solo con 3 datos de la cedula, cualquier colombiano podrá tener un DaviPlata. Todas las transacciones que la persona realice desde su celular con DaviPlata no tienen costo. Para activarse, podrá hacerlo desde la SIM CARD para los operadores Claro, Tigo y Movistar o tiene la posibilidad de descargar la aplicación DaviPlata sin importar el operador, desde la tienda de aplicaciones de su celular. El solicitante podrá retirar su dinero en cualquier cajero Davivienda sin costo en cualquier momento. Para conocer más información sobre DaviPlata consulte la página web www.daviplata.com, enviando un mensaje de texto sin costo al código 85888 con su pregunta o comunicándose de forma gratuita al #688 desde su celular. Si autoriza realizar Abono en Cuenta, favor diligenciar la información detallada a continuación. Recuerde que la cuenta bancaria debe estar a nombre del solicitante. 					
Titular de la Cuenta:				Identificación:	
Dirección:				Celular:	
Tipo de Cuenta:		Ahorros	Corriente	Número de Cuenta:	
Entidad Bancaria:					

FIRMA DEL SOLICITANTE
_____ Cédula N°. _____

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL					
Validación de información Académica y Financiera					
VALIDACIÓN INFORMACIÓN FINANCIERA			VALIDACIÓN INFORMACIÓN ACADÉMICA		
Tipo de Solicitud:				Área Encargada: Si: _____ No _____:	
Periodo Académico:					
Programa Académico:					
Recibo de Matrícula:		Recaudo Banco:		Causal de Negación:	
Recibo de Pago:		Nota Crédito			
Fecha de Pago:	DÍA	MES	AÑO		
Funcionario Encargado de la Revisión Firma: _____ Nombre: _____ Fecha de la revisión: _____ Firma: _____ Vo.Bo. Subdirector Financiero Fecha: _____			Funcionario Encargado de la Revisión Firma: _____ Nombre: _____ Fecha de la revisión: _____ Firma: _____ Vo.Bo. Subdirector y/o Director Fecha: _____		
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA					
Se autoriza devolución de dinero:		SI		NO	
Causal de Negación:					