

**LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
CERTIFICA**

Que el(la) estudiante: NOMBRE COMPLETO _____ con código _____ e identificado(a) con Cedula de Ciudadanía _____ solicita amablemente la aplicación del apoyo con ECOPELROL para el programa NOMBRE DEL PROGRAMA _____ en la Universidad de los Andes, para el periodo _____ y por el valor total de VALOR _____:

CICLOS ACADÉMICOS ACADÉMICOS	FECHAS INICIO CLASES	NÚMERO DE CRÉDITOS	VALOR DE LA MATRICULA CON VALOR ORDINARIO POR CICLO
202X-XX			
		<u>VALOR TOTAL</u>	<u>VALOR.</u>

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAR EL FORMATO:

- [NOMBRE COMPLETO]: Escriba su nombre completo como aparece en el documento de identidad.
- [CÉDULA DE CIUDADANÍA]: Ingrese su número de cédula con puntos y sin espacios.
- [CÓDIGO]: Código asignado por la Universidad de los Andes
- [NOMBRE DEL PROGRAMA]: Nombre completo del programa académico
- [FECHAS]: Fechas de inicio de cada ciclo académico en formato DD-MMM-AAAA
- [VALOR]: Ingrese el monto correspondiente a cada ciclo o periodo según corresponda.
- [PERIODO]: periodo para el cual requiere el apoyo: primer semestre o segundo semestre:

Primer Semestre: 202X-10	Segundo Semestre: 202X-20
Ciclos (8 semanas): 202X-11; 202X-12; 202X-13	Ciclos (8 semanas): 202X-14; 202X-15;
Ciclos (7 semanas): 202X-01, 202X-02; 202X-03	Ciclos (7 semanas): 202X-04, 202X-05; 202X-06

Atentamente,

Gerente de Servicios Financieros A Estudiante
Universidad de los Andes

Firma del estudiante
Celular:
Correo electrónico: