Bogotá D.C., Fecha solicitud

Señores

**A QUIEN INTERESE**

UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Ciudad

**Ref.: PAZ Y SALVO CENTRO DE BIENESTAR INSTITUCIONAL**

Respetados Señores:

Me permito comunicarle que revisada la información que reposa en las bases de datos administradas por el Centro de Bienestar Institucional de (l) (la) estudiante (*Digitar nombres y apellidos completos*) identificado(a) con Tipo de Documento de Identidad.) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con el Código Estudiantil (*Digitar No. Código*), Proyecto Curricular de Pregrado, (*Digitar nombre completo del Proyecto Curricular*).

Se encuentra a paz y salvo en los siguientes programas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA** | **SI** | **NO** | **NO APLICA** |
| Apoyo Alimentario |  |  |  |
| Convocatoria Equipos y Conectividad |  |  |  |
| Deportes |  |  |  |
| Otros -  |  |  |  |

Cordialmente,

**NOMBRE Y FIRMA**

Director(a) Centro Bienestar Institucional

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Programa**  |  **Firma** |
| Proyectó: |  | Trabajo Social  |  |
| Revisó y aprobó: |  | Director(a) Centro de Bienestar Institucional |  |