Bogotá, D.C. Día \_\_\_\_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_\_

Por medio de la presente, solicito voluntariamente el reembolso del valor de la matrícula del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente al idioma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grupo \_\_\_\_\_\_\_\_, bimestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Ello, en concordancia con el título VI, capítulo I, artículo 22 del Reglamento Estudiantil del Instituto de Lenguas de la Universidad Distrital – ILUD, el cual expresa: *“Es el procedimiento mediante el cual un estudiante del ILUD, puede solicitar el reembolso del valor total de su matrícula. Esta solicitud se debe realizar en un plazo máximo de diez (10) días calendario contados a partir del inicio de cada bimestre (no del inicio de clases). En caso de sobrepasar el tiempo estipulado para hacer este procedimiento, no podrá hacer la reclamación del valor cancelado por concepto de matrícula.*

*El estudiante puede solicitar el aplazamiento de su matrícula en caso de incapacidad médica prolongada certificada, imprevisto académico o laboral justificado”* respectivamente;Siendo esta situación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por tanto, relaciono a continuación la documentación correspondiente y constancias que certifican mi imposibilidad de realizar el curso en mención.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documento** | **Si** | **No** |
| Formato de solicitud de reembolso |  |  |
| Comprobante de pago con el sello legible del banco |  |  |
| Fotocopia del documento de identidad ampliada al 150% |  |  |
| Para matriculado menor de edad. Fotocopia del documento de identidad ampliada al 150% del padre de familia o acudiente que lo representa en el ILUD. |  |  |
| Constancia de la dificultad que le impide realizar el curso. |  |  |
| Certificación bancaría |  |  |

**NOTA 1:** Autoriza que el reembolso sea realizado a través de transferencia electrónica a su cuenta bancaría

SI \_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_. **Si autoriza este trámite por favor anexe certificación bancaria**

**NOTA 2:** Tenga en cuenta que si el reembolso es para un estudiante menor de edad, el proceso solo se podrá realizar a través del pin enviado vía correo electrónico y el estudiante deberá ir con su acompañante al banco para obtener la devolución del dinero.

Cordialmente,

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma**  Nombre completo:  Documento de identidad:  Teléfono fijo:  Celular:  Correo electrónico: |