|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE RADICACIÓN** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Documento de identificación T.I.\_\_ C.C.\_\_ C.E.\_\_ Número: de: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Género: masculino \_\_\_ femenino \_\_\_ otro \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Edad: |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil: soltero \_\_\_ casado \_\_\_ unión libre \_\_\_ separado \_\_\_ divorciado \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupación: | |  | | | | | | | | Ingresos mensuales: $ | | | | | |
| Semestre que cursa en el momento de presentar la solicitud: | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Dirección de residencia del estudiante: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Barrio: | | | | | |  | | | | | Estrato socioeconómico: | |  | | |
| Teléfono fijo: | | | | | |  | | | | | Celular: | |  | | |
| Correo electrónico Institucional: | | | | | |  | | | | | Correo electrónico Personal: | |  | | |
| **INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL SOLICITANTE**  Seleccione con una x de quien depende económicamente | | | | | | | | | | | | | | | |
| Padres | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Estudiante | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Otros | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Ocupación: Ingresos mensuales: $  *\*ingrese la información de la persona de la cual depende económicamente* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vive en casa o apartamento: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Propia | | | | | |  | | | Paga cuota (crédito hipotecario) | | | | | |  |
| Arrendada | | | | | |  | | | Familiar | | | | | |  |
| Otra | | | | | |  | | | ¿Cual? | | | | | | |
| ¿Tiene hijos? | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO \_\_\_ SI \_\_\_ edades: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Es beneficiario del sistema de incentivos de la UPN (monitorias): | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO \_\_\_ SI \_\_\_  En caso de respuesta afirmativa especifique cual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiene hermanos que estudien en la UPN | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO \_\_\_ SI \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Promedio Académico | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Valor base de la matrícula del semestre actual (sin carné ni seguro) | | | | | | | | | | | | | | $ | |
| **GRUPO ETNICO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Afrocolombiano | | | | |  | | | Población Rom o Gitana | | | | | | |  |
| Indígenas | | | | |  | | | Ninguna | | | | | | |  |
| Otro | | | | |  | | | ¿Cuál? | | | | | | | |
| **DISCAPACIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Auditiva | | | |  | | | Física | | | | | | | |  |
| Visual | | | |  | | | Ninguna | | | | | | | |  |
| Otro | | | |  | | | ¿Cuál? | | | | | | | | |
| **CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Madre o padre cabeza de familia | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Huérfano/a | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Estudiante estado de embarazo | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Víctima del conflicto armado | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Víctima de algún tipo de violencia | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Padecimiento de enfermedad considerable | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Estudiante que no cuenta con ninguna red de apoyo económico ni familiar | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Estudiante en situación de ventas dentro de la UPN | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Ninguna | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Para tramitar las solicitudes de Fraccionamiento de matrícula se deben cumplir los siguientes requisitos:**

* Ser estudiante en el nivel de pregrado.
* Estar a paz y salvo por todo concepto con la universidad.
* El mecanismo de fraccionamiento de matrícula será válido solo por el semestre para el cual sea solicitado.

**Para solicitar el servicio de Fraccionamiento de matrícula, el estudiante deberá presentar los siguientes documentos ante la Subdirección de Bienestar Universitario:**

* FOR001GBU Formato de solicitud de fraccionamiento de matrícula debidamente diligenciado.
* FOR055GFN Pagare firmado con carta de instrucciones.

Notas: La Subdirección de Bienestar Universitario se reserva el derecho de solicitar otro tipo de documentos para determinar la situación del estudiante y éste aceptará la visita domiciliaria por parte de un funcionario de la universidad, delegado para tal fin si es necesario.

Las solicitudes que no anexen la documentación completa durante los días establecidos por la SBU, no serán tenidas en cuenta para el estudio.

Declaro que la presente información es veraz y verificable, cualquier falsedad en la información puede generar sanciones establecidas por el reglamento estudiantil y leyes colombianas vigentes**.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** | **No. de folios anexados** |