



UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA

SOLICITUD DE REEMBOLSO

Nº 6646

Nombre del estudiante Juan Sebastian Valencia M Cédula 1017215595 Código 161716
Programa Educación continua Semestre _____ Nivel _____
Concepto del reembolso No apertura diplomado en cualificación del
operador Terapeutico en Adicciones

Número de la factura _____ Valor pagado matrícula \$ 1.297.000
Número de relación del giro Icetex _____ Fecha _____ Valor giro \$ _____
Número de documentos adjuntos _____ Visto bueno Cartera Viviana Ramirez

Observaciones \$ 1.297.000
(escriba en este espacio si desea cheque o abono al pago del semestre siguiente)

NOTA: asumo todos los costos y gravámenes que afecten esta operación.

Firma

Fecha

VIGILADA MINEDUCACIÓN