Universidad Técnica Nacional
Dirección de Vida Estudiantil

SOLICITUD DE PRÓRROGA DE PAGO

Fecha:	**Periodo:**	**Carrera:**	**Nivel: Dipl ( ) Bach ( )**
Identificación:	**Nombre Completo:**		

Tel. Resid:	**Tel. Celular:**

Posee beca: Sí ( ) No ( ) **Categoría: _____** **Estado: Activa ( ) Inactiva ( )**

Fecha para Entrega de Documentos Solicitados:	**Hora:**

Justificación (Detalle el motivo por el cual considera que necesita la prórroga de pago):

Adquiere Compromiso Fecha Límite de Cancelación de Pago de Matrícula: _____

Firma del o la estudiante: _____

El trámite de prórroga de pago de matrícula está sujeto a que el o la estudiante se presente en la fecha y hora establecida para una valoración social de Trabajo Social, o bien, la presentación de los documentos solicitados en la fecha establecida por la Dirección de Vida Estudiantil, de lo contrario dicho trámite será anulado y el o la estudiante tendrá la obligación de realizar el pago inmediato correspondiente a los Aranceles de Matrícula

Para uso exclusivo del Área de Trabajo Social

( ) Aprobada ( ) Denegada

Observaciones:

Nombre y Firma trabajadora social: _____ Sello: