Bucaramanga, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER N.S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad

Respetados Señores

Me permito certificar que el estudiante relacionado a continuación tiene Aprobado un crédito educativo con el ICETEX, con destino al pago de matrícula de las UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. Documento : |   | Nombre: |   |   |
| Departamento : |   | Ciudad: |   |   |
| Dirección: |   | Teléfonos: |    |   |
| Programa Académico:  |   |  | Semestre : | Promedio: |
| Email: |   |   |   |    |
| No, Recibo de liquidación: |   | Valor de Matricula | $ |
| Valor Aprobado por ICETEX | $  | Valor pago por Estudiante: | $  |
| No. consignación  |   | Banco BBVA CTA-CTE 19700040-9 |  |

Solo aplica a estudiantes con crédito aprobado ICETEX

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

**Firma del Estudiante** **V.B. COORDINACION ICETEX UTS**

Apreciado(a) Estudiante

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autorizo que en caso de no pago o menor valor cancelado por ICETEX, me obligo con las UTS a cancelar lo adeudado antes de finalizar semestre en curso.

Presentar en la oficina Financiera de las UTS ubicada en el primer piso del Bloque A para continuar el proceso de legalización de la matricula dentro de las fechas establecidas por la Institución. Traer original y copia de la carta autorización de crédito y recibo de liquidación