Bogotá D.C., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_

Maestra

**MARTA LUCÍA BUSTOS GÓMEZ**

Coordinadora

Maestría en Estudios Artísticos

Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Ciudad.

**Ref.: Solicitud aplicación descuentos pago de matrícula egresados de programas de pregrado, monitores, beca o beneficiarios 100% Universidad Distrital Francisco José de Caldas y presentación certificado electoral.**

Respetada Maestra Bustos:

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con (\_\_\_) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito solicitar a la Coordinación del Proyecto Curricular de Maestría en Estudios Artísticos, aplicar el \_\_\_\_\_% de descuento en el valor de pago de mi matrícula, periodo académico \_\_\_\_\_\_\_, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Acuerdo N°004 de enero 25 de 2006 emitido por el Consejo Superior Universitario y el artículo 1 de la Ley 815 de 2003 del Congreso de la Republica de Colombia.

Para efectos de lo anterior, **declaro que NO he utilizado el descuento solicitado para realizar otro Programa de Posgrado en la Universidad Distrital Francisco José de Caldas**. Adicionalmente, aclaro que conozco y acepto que de haber utilizado el descuento para el desarrollo de otro Programa de Posgrado en la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, se podrán adelantar las acciones legales pertinentes.

En adjunto presento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el cual hace constar el cumplimiento del requisito de egresado previsto en el Acuerdo mencionado y el ejercicio como sufragante.

De antemano agradezco su amable colaboración.

Cordialmente,

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

**(*Firma digital*)**

Nombre del estudiante:

Código estudiantil: