



**UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA  
ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO  
SOLICITUD DE REEMBOLSO**

Santa Marta 18/09/2017

**Asunto: SOLICITUD DE REEMBOLSO**

<i><b>INFORMACION DEL ESTUDIANTE</b></i>		
<b>Nombre del estudiante:</b> Jefersson David Bustamante Alvarez		
<b>Código:</b> 2011114039	<b>Documento:</b> 1083567323	<b>Teléfono:</b> 3015521967
<b>Correo electrónico:</b> jeferb93@gmail.com		
<b>Dirección de residencia:</b> Calle 8 Carrera 18 Ciénaga, Magdalena		

<i><b>MOTIVO DEL REEMBOLSO</b></i>
<p>POR HABER CUMPLIDO TODOS LOS REQUISITOS PARA GRADO, NO DEBIA PAGAR EL VALOR DE SU MATRICULA.</p>

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante  
N° de Documento:

**Anexos: Copia del pago de matrícula.  
Copia del documento de identidad.**