|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD PARA** **REEMBOLSO DE ARANCEL** | **Código: ITESCO-AD-PO-008-001** |
| **Revisión: 3** |
| **Página: 1 de 2** |

|  |  |
| --- | --- |
| (1) COATZACOALCOS, VERACRUZ A  |  |
|   | DD/MMM/AAAA |

|  |
| --- |
|  L.C. WENDY ALEJANDRA SANCHEZ VIVEROS |
| (2) SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **P R E S E N T E**  |

POR MEDIO DEL PRESENTE Y DE LA MANERA MÁS ATENTA ME DIRIJO A USTED PARA SOLICITAR EL SIGUIENTE REEMBOLSO

|  |
| --- |
| (3) **DATOS DEL ARANCEL**  |
| NOMBRE |   | PRECIO |  |

|  |
| --- |
|  (4) **EL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITO LA DEVOLUCIÓN ES EL SIGUIENTE:** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 1 |  | ERROR EN NUMERO DE CUENTA | 4 |  | ERROR EN COSTO (REFERENCIA ERRONEA) |
|   | 2 |  | ERROR EN NUMERO DE CONTROL | 5 |  | ERROR EN DATOS SOLICITADOS |
|   | 3 |  | ERROR EN LINEA DE CAPTURA | 6 |  | NO REQUIERO EL ARANCEL |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| (5) A CONTINUACIÓN EXPLICO LA CAUSA QUE OCASIONA DICHA SOLICITUD: |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| (6) **DATOS DEL PAGO GENERADO A DEVOLVER:** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  | OFICINA VIRTUAL DE HACIENDA |   |  | CUENTA BANCARIA INSTITUCIONAL |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | IMPORTE EN LETRA |  |   |
|   | IMPORTE EN NÚMERO |  | RECIBO OFICIAL |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| (7) **MIS DATOS GENERALES Y DE CONTACTO QUE ME IDENTIFICAN EN ESTA INSTITUCIÓN SON:** |
| CARRERA ó DEPARTAMENTO |  | No. CONTROL ó EMPLEADO |  |
| SEMESTRE ó CARGO |  | No. DE CELULAR |  |

**ATENTAMENTE**

|  |
| --- |
|  |
| (8) NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S |   | (9) **AUTORIZA SOLICITUD** |   |
|  (10)RECIBO DE REEMBOLSO |   | NOMBRE DEL TITULAR | L.C. WENDY ALEJANDRA SANCHEZ VIVEROS |
|   | DEPARTAMENTO: | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | FIRMA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD PARA** **REEMBOLSO DE ARANCEL** | **Código: ITESCO-AD-PO-008-001** |
| **Revisión: 3** |
| **Página: 2 de 2** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar la fecha en que se genera la solicitud. |
| **2** | Anotar el nombre del titular de la Subdirección de Servicios Administrativos del Instituto Tecnológico Superior de Coatzacoalcos. |
| **3** | Anotar los datos del Arancel |
| **4** | Marcar con una **X** en el recuadro correspondiente según sea el motivo de su solicitud. |
| **5** | Después de realizar el análisis del motivo de su solicitud describir a grandes rasgos los detalles que originan dicho trámite. |
| **6** | **Anotar los datos del pago generado a devolver:** Marcar con una **"X"** en el recuadro que corresponda tu método de pago, importe en letra y número, y el folio del recibo oficial. |
| **7** | Anotar los datos generales y de contacto que lo identifiquen en esta institución. |
| **9** | Anotar el nombre de el/la titular de la Subdirección de Servicios Administrativos del Instituto Tecnológico Superior de Coatzacoalcos. |
| **10** | Campo llenado por el departamento de **Recursos Financieros** al final del trámite. |

**REQUISITOS:**

1. Recibos oficiales (2 en original).
2. Copia de identificación oficial (INE, licencia, cartilla, pasaporte, o visa).
3. Formato ***Solicitud para reembolso de arancel*** (Llenar en su totalidad de forma electrónica e imprimir en 1° tanto, lo único que va a mano es la firma).
4. Recibo de ingresos (Aplica si su pago fue generado por O.V.H.)

**PROCEDIMIENTO:**

1. Presentar en la Subdirección de Servicios Administrativos la solicitud debidamente llenada junto con los requisitos correspondientes.
2. Una vez autorizada dicha ***solicitud para reembolso de arancel*** sacar una fotocopia a dicho formato y entregar original y copia junto con los requisitos en las ventanillas del departamento de Recursos Financieros, donde se le entregara un ***Recibo de Reembolso*** y se le programara la fecha y hora de pago.
3. Presentarse en la fecha y hora de pago que el departamento de Recursos Financieros programo con su **Recibo de Reembolso y su identificación oficial en original.**

**NOTA:**

**El anexo 1 se utiliza si el tramite lo realiza un tercero**

**El anexo 2 se utiliza para reembolsar aranceles de curso de verano.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD PARA** **REEMBOLSO DE ARANCEL** | **Código: ITESCO-AD-PO-008-A01** |
| **Revisión: 0** |
| **Página: 1 de 2** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | CARTA PODER |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| (1) Coatzacoalcos, Veracruz a  |   |
|   | DD/MMM/AAAA |

|  |
| --- |
|   |
| (2) SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **P R E S E N T E**  |

Por medio de la presente otorgo poder amplio, cumplido y bastante para que a mi nombre y representación a él(la) ciudadano(a): **(3)**

Comparezca ante usted a realizar el siguiente trámite de ***solicitud para reembolso de arancel.***

Este poder se encontrará vigente desde el día de su firma y exclusivamente para los fines anteriormente señalados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(4)** ACEPTO EL PODER |   | **(5)** OTORGANTE |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **NOMBRE Y FIRMA** |   | **NOMBRE Y FIRMA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(6)** TESTIGO 1 |   | **(7)** TESTIGO 2 |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **NOMBRE Y FIRMA** |   | **NOMBRE Y FIRMA** |

***Los involucrados firman con puño y letra al calce y anexan a la presente una copia de su identificación oficial.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD PARA** **REEMBOLSO DE ARANCEL** | **Código: ITESCO-AD-PO-008-A01** |
| **Revisión: 0** |
| **Página: 2 de 2** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar la fecha en que se genera la carta poder. |
| **2** | Anotar el nombre de él/la titular de la Subdirección de Servicios Administrativos del Instituto Tecnológico Superior de Coatzacoalcos. |
| **3** | Anotar el nombre completo del ciudadano(a) a quién se le otorga el poder. |
| **4** | Anotar el nombre completo y firma de quién acepta el poder. |
| **5** | Anotar el nombre y firma de quién otorga el poder. |
| **6** | Anotar el nombre y firma del testigo 1. |
| **7** | Anotar el nombre y firma del testigo 2. |

**REQUISITOS:**

1. Copia de la identificación oficial de todos los involucrados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD PARA** **REEMBOLSO DE ARANCEL** | **Código: ITESCO-AD-PO-008-A02** |
| **Revisión: 0** |
| **Página: 1 de 2** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | CONSTANCIA  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
|   |
| **(1)** SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
| **P R E S E N T E**  |

El que suscribe, jefe(a) de la división de Ingeniería **(2)**

del Instituto Tecnológico Superior de Coatzacoalcos, hace constar que él:

 **C. (3)**

Con número de control   **(4)** alumno inscrito a esta división de carrera, no tomó el siguiente ***arancel de curso de verano***:

**(5)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RETICULA | NOMBRE | PRECIO |
|   |   |   |

Por lo cual solicito de la manera más atenta le sea autorizado el trámite ***solicitud para reembolso de arancel***.

A petición del interesado y para los fines que aquí se mencionan, se extiende la presente en la ciudad de Coatzacoalcos, Ver., a **(6)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(7)** NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE(A) DE CARRERA |   |   |

|  |
| --- |
| **(8)** SELLO DE LA JEFATURA DE CARRERA |
|   |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD PARA** **REEMBOLSO DE ARANCEL** | **Código: ITESCO-AD-PO-008-A02** |
| **Revisión: 0** |
| **Página: 2 de 2** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | ANOTAR EL NOMBRE DE ÉL/LA TITULAR DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS. |
| **2** | ANOTAR EL NOMBRE DE LA CARRERA A LA CUAL PERTENECE EL ALUMNO. |
| **3** | ANOTAR EL NÚMERO DE CONTROL DEL ALUMNO. |
| **4** | ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO. |
| **5** | ANOTAR LA FECHA EN LA QUE SE GENERA DICHA CONSTANCIA. |
| **6** | ANOTAR EL NOMBRE DE ÉL/LA TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CARRERA DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS. |
| **7** | COLOCAR EL SELLO OFICIAL DE LA DIVISIÓN DE CARRERA DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COATZACOALCOS. |