



Formulario: Solicitud de desembolso y reembolso

Identificador: SAA-FR-004

Rev.: 00

Fecha: 29/04/2025

Clasificación de la información: Uso Interno

A. DATOS GENERALES

Fecha de presentación	:	
Nombre del solicitante	:	
Número de la facilidad	:	
Teléfono	:	
En calidad de	:	Asociado ☐ Co-asociado ☐ Garante ☐

B. SOLICITUD A REALIZAR

Seleccione el trámite a realizar:

Desembolso ☐

Reembolso ☐

Reembolso por aporte en exceso ☐

C. DETALLES DEL DESEMBOLSO

Seleccione la finalidad del desembolso:

☐ Sostenimiento	☐ Boleto aéreo	☐ Material odontológico
☐ Libros	☐ Transporte	☐ Línea de crédito
☐ Matrícula	☐ Equipos	☐ Otro: _____
☐ Intercambio cultural	☐ Tesis / Graduación	

Indique el monto del desembolso:

Seleccione los documentos que adjunta como soporte:

☐ Hoja de selección	☐ Certificación de la universidad
☐ Carta de agencia	☐ Visado

Si se trata de estudios en el extranjero con más de un desembolso, por favor adjunte:

☐ Poder legalizado
☐ Copia de cédula del apoderado

D. REEMBOLSO POR PARTE EN EXCESO (SI APLICA)

(Complete esta sección C solo si marcó "Reembolso por aporte en exceso")

Monto a reembolsar	:	
Lugar de trabajo	:	

Seleccione los documentos que adjunta como soporte:

☐ Recibo original

E. INFORMACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA

Nombre del titular de la cuenta	:	
Número de cédula	:	
Si la cuenta no está a su nombre, por favor indique el parentesco: _____		
Tipo de cuenta	:	☐ Ahorros ☐ Corriente
Número de cuenta	:	
Banco	:	

Firma del responsable del pago: _____

Debe firmar exactamente igual que en su Cédula de Identidad

Recibido por: _____