Manta, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20xx

xxxxxx

Nombre de Autoridad Académica/Administrativa

Decano de Fac. xxxxx / Director del Dpto. xxxx –Uleam

Presente. –

De mi consideración:

1. **Identificación del Solicitante**

Yo (nombre del requirente) con cédula de ciudadanía No. xxxxxxx, solicito se sirva atender el(los) presente (s) reclamo (s).

1. **Tipo de solicitud/ reclamo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE SOLICITUD / TIPO DE RECLAMO** | **Descripción: C:\Users\SANTANA\Desktop\uleam\imagenes\check-icon.png**  **Solicitante** |
| Devolución por Pago Indebido |  |
| Devolución por Pago en Exceso |  |

1. **Motivo de la petición:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Forma de Devolución:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES PARA ACREDITACIÓN EN CUENTA** | |
| Nombres: |  |
| Apellidos: |  |
| Cédula de Identidad: |  |
| Dirección de Domicilio: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Teléfono Convencional: |  |
| Teléfono Celular: |  |
| Institución Financiera: |  |
| Número de Cuenta: |  |
| Tipo de Cuenta: | (Ahorros o Corriente) |
| Valor solicitado: |  |
| Nota: No se aceptará cuenta bancaria de terceros. | |

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

Nombre y firma del solicitante

Cédula de Identidad

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS PRESENTADOS** | Descripción: C:\Users\SANTANA\Desktop\uleam\imagenes\check-icon.png  **Solicitante** |
| Comprobante de Depósito |  |
| Certificado Bancario o Cartola |  |
| Factura (en caso de estudiantes) |  |
| Copia de Cedula de Identidad |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Recibido por: (Nombre y Apellidos)** | |

1. **Informe (Unidad Académica / Unidad Administrativa)**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORME POR CONCEPTO DE DEVOLUCIÓN POR PAGO INDEBIDO Y PAGO EN EXCESO** | |
| **Fecha:** |  |
| **(Informe referente a devolución)** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conclusión:** | **Descripción: C:\Users\SANTANA\Desktop\uleam\imagenes\check-icon.png**  **Si** | **Descripción: C:\Users\SANTANA\Desktop\uleam\imagenes\check-icon.png**  **No** |
| Se considera justificada la Devolución por Pago Indebido |  |  |
| Se considera justificada la Devolución por Pago en Exceso |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Elaborado por :**  **(Analista Administrativa/ Coordinador de Carrera)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Revisado por:**  **Decano / Director Departamental** |

1. **Autorización de Rector y Certificación de Depósito**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN DE GASTO** | **CERTIFICACIÓN DE DEPÓSITO** |
| **Fecha:** | **Fecha:** |
| El suscrito como máxima autoridad de la institución, autoriza el gasto por concepto de devolución por Pago Indebido y Pago en Exceso. | La sección de Recaudación de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí certifica lo siguiente: (detalla si depósito consta en cuentas de la institución.) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dr. Miguel Camino Solórzano**  **Rector Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nombre de Responsable  **Analista de Recaudación 2** |