



CORPORACIÓN  
UNIVERSITARIA  
LASALLISTA  
*Lleva el conocimiento  
por siempre*

## FORMATO SOLICITUD PLAZO PARA PAGO DE MATRÍCULA

**Macroproceso:** Gestión de Recursos

**Proceso:** Recaudo

Código: GR-FO-145  
Versión: 1

Caldas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Señores

**Vicerrectoría Administrativa**

Corporación Universitaria Lasallista

**Asunto:** solicitud de plazo para pago de matrícula

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con la cédula \_\_\_\_\_ y código \_\_\_\_\_, estudiante del programa de \_\_\_\_\_, solicito autorización de plazo para el pago de matrícula del período \_\_\_\_\_.

**Razón invocada:**

---



---



---



---

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Teléfono fijo:** \_\_\_\_\_

**Celular:** \_\_\_\_\_

Autorizo que la respuesta sea notificada al correo Institucional \_\_\_\_\_@ulasallista.edu.co o al correo personal \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.