**Información para Alumnos que firmaron Convenio UCAT-Sofitasa**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | |
| Apellidos: | Nombres: |
| Cédula de Identidad: | |
| Correo Electrónico: | |
| **DATOS ACADÉMICOS** | |
| Carrera: | |
| Año: | Sección: |
| Dudas e inquietudes: | |
| **DATOS LÍNEA DE CRÉDITO** | |
| Posee línea de crédito: Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_  Si su respuesta es : “Si” indicar: | |
| Número de línea de crédito: | |
| Cta. Asignada en la línea de crédito: | |
| **DATOS DEL PAGO**  En el caso de tener línea de crédito y no haber realizado su pago a la Cta. Cte. Asignada indicar | |
| Banco del cual realizó la transferencia: | |
| Nº de cuenta: | |
| Banco al que realizó el pago: | |
| Nº de cuenta: | |
| Fecha en que realizó el pago: | |
| Número de transferencia: | |
| Monto: | |
| Correo electrónico del estudiante: | |