**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: |