**F\_AA\_221E**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

*Aprobación 17-10-2020*

**UNIDAD ACADÉMICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REBAJAS DE LOS VALORES DE MATRÍCULAS Y ARANCELES DEBIDO AL COVID-19**

**Artículo 3** de la **“**Ley Orgánica de Apoyo Humanitario para combatir la Crisis Sanitaria derivada del COVID-19”

**Artículo 9a** de la **“**Normativa transitoria para el desarrollo de actividades académicas en las Instituciones de Educación Superior, debido al estado de excepción decretado por la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia de COVID-19”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DEL PEDIDO** |  | |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |  | |
| **CÉDULA** |  | |
| **CARRERA** |  | |
| **PERIODO ACADÉMICO** |  | |
| **SOLICITUD** | |  |  | | --- | --- | | **Rebaja de valores de matrículas y aranceles debido a:** | | |  | 0% < Reducción de los ingresos <= 20% | |  | 20% < Reducción de los ingresos<= 40% | |  | 40% < Reducción de los ingresos<= 60% | |  | Reducción de los ingresos > 60% | |  | Pérdida de trabajo | | |
| **AFECTACIÓN POR PÉRDIDA DE TRABAJO O REDUCCIÓN DE INGRESOS** | |  |  | | --- | --- | | **Indique quienes fueron afectados por la pérdida de trabajo o reducción de ingresos:** | | |  | Padres o Representantes | |  | Familiares que viven con el estudiante y de quienes depende económicamente  **Indicar el parentesco de sus familiares:** | |  | Estudiante | | |
| **MOTIVO**  **(breve descripción)** |  | |
| **JUSTIFICACIÓN**  **(lista de documentos adjuntados que permitan verificar la situación)** |  | |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** |  | |
| **RECOMENDACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR POLITÉCNICO** | | |
| **RECOMENDACIÓN** |  | |
| **% JUSTIFICADO** |  | |
| **NOMBRE DEL DIRECTOR** |  | |
| **FIRMA DEL DIRECTOR** |  | **FECHA:** |
| **APROBACIÓN DEL VICERRECTOR DE DOCENCIA** | | |
| **NOMBRE DE LA AUTORIDAD** |  | |
| **CARGO** |  | |
| **FIRMA** |  | **FECHA:** |

***Procedimiento:***

1. *Estudiante determina el porcentaje de reducción (en los casos que corresponda), llena y firma el formulario F\_AA\_221E y remite por correo electrónico a la Dirección de Bienestar Politécnico, adjuntando la documentación de soporte. El formulario con la documentación de soporte deben ser remitidas al correo electrónico* [*rebajas.pregrado @epn.edu.ec*](mailto:carlos.alban@epn.edu.ec) *en las fechas establecidas.*
2. *La Dirección de Bienestar Politécnico analiza y emite recomendación.*
3. *El Vicerrectorado de Docencia autoriza el porcentaje de rebaja que corresponda o no.*
4. *El estudiante recibe confirmación o no del beneficio, genera el pagaré en caso de haber solicitado el pago en partes y realiza pagos en fechas establecidas.*