**PROGRAMA EDUCACIÓN CONTINUADA – INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA – UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**

**Solicitud de Aplicación de Descuento**

Nombre del Solicitante:

Número de documento:

Programa del cual es graduado:

Promedio obtenido en el programa:

Año de graduación:

Nombre del programa de Educación Continuada al cual desea aplicar el descuento: