

SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS

| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico | | FECHA DE SOLI | CITLID: | חם ו | 12/02/2021 |
|--|---|-----------------------------|---------------------------|----------|------------|
| Dia de entrega | | FECHA DE SOLI | CITOD. | ו טט | 12/02/2021 |
| NOMBRE TELEFONO ESTUDIANTE LAURA CAMILA SOSA MARROQUIN CELULAR | | | 31529 | 962694 | |
| Lugar No. DE DOCUMENTO 1001271812 C.CX_T.IC.E expedi | | | BOGO ⁻ | ΓÁ | |
| ESTUDI | ANTE: MATRICULADO X RETIRAD GRADUAI | FECH | A DE GI | RADO 🛭 | D MM AA |
| NOMBRE DE PROGRAMA ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS | | CÓDIGO ESTUDIANTIL 62211504 | | | |
| MODALI | DAD: PRESENCIAL X VIRTUAL | JORNADA | D | Х | |
| SEMESTRE QUE CURSA 2 SEMESTRE QUE CURSÓ | | | | | |
| Item | Tipo de Solicitud | | Marque con una X lo reque | | |
| 1 | Certificado estudiante matriculado | | X | | |
| 2 | Certificado con duración de carrera | | | | |
| 3 | Certificado estudiante con horario de clases | | | | |
| 4 | Certificado estudiante matriculado en CPG con horarid | | | | |
| 5 | Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas) | | | | |
| 6 | Certificado de notas por semestre(señalar los semestres que requiere) Sem: 1 2 3 4 5 6 7 8 CPG TID TIS Posgrado 1 2 | | | | |
| 7 | Certificado de notas por periodo académico Año Periodo I II | | | | |
| 8 | Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas) | | | | |
| 9 | Certificado buena conducta | | | | |
| 10 | Certificado terminación de estudios (Graduado) | | | | |
| 11 | Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente) | | | | |
| 12 | Certificado de subsidio en formulario de entidad | | | | |
| 13 | Certificado de Prácticas | | | | |
| 14 | Certificado Niveles de Ingles | | | | |
| 15 | Duplicado: Acta de Grado Diploma de Gra | addl | Diploma | ado de C | P |
| 16 | Contenidos programáticos | | | | |
| 17 | Constancia valor de matrícula | | | | |
| OBSER | /ACIONES | | | | |

Importante: Debe retirar los certificados antes de 6 meses a partir de la fecha de su solicitud, después de este tiempo tendrá que realiz nuevamente la solicitud y pago.

VALOR A PAGAR ______ \$ 21.000,00

| rido |
|------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |