

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico Dia de entrega <input type="text"/>		FECHA DE SOLICITUD: DD MM AAAA
NOMBRE ESTUDIANTE JENIFFER PAOLA GARCIA ROMERO		TELEFONO CELULAR 3208200348
No. DE DOCUMENTO 1010151766 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: BOGOTA
ESTUDIANTE: MATRICULAD <input type="checkbox"/> X RETIRAD <input type="checkbox"/> GRADUAD <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AAAA
NOMBRE DE PROGRAMA PSICOLOGIA		CÓDIGO ESTUDIANTIL : 25216142
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRT <input checked="" type="checkbox"/> X		JORNADA : N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/> SEGUNDO		SEMESTRE QUE CURSARÁ <input type="text"/>
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido
1	Certificado estudiante matriculado	
2	Certificado con duración de carrera	
3	Certificado estudiante con horario de clases	X
4	Certificado estudiante matriculado en CP <input type="checkbox"/> con hor <input type="checkbox"/>	
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	
6	Certificado de notas por semestre(señalar los semestres que requiere Sem: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Period <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 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 Grad <input type="checkbox"/> Diploma de Grad <input type="checkbox"/> Diplomado de <input type="checkbox"/> G	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONES : BUEN DIA ! YA ENVIE EL DINERO DEL CERTIFICADO POR UN VIA BALOTO EL DIA MIERCOLES

VALOR A PAGAR _____

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