

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 04 03 2022
Día de entrega:		
NOMBRE ESTUDIANTE	Camila Castro Amaya	TELEFONO CELULAR 317 547 9103
No. DE DOCUMENTO	1070004162 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. C.E.	Lugar de expedición: Cajica'
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD-MM-AA
NOMBRE DE PROGRAMA	Marketing y Publicidad	CÓDIGO ESTUDIANTIL 01223064
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/>	VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>	JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Segundo		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="checkbox"/>
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido
1	Certificado estudiante matriculado	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Certificado con duración de carrera	<input type="checkbox"/>
3	Certificado estudiante con horario de clases	<input type="checkbox"/>
4	Certificado estudiante matriculado en CPG <input type="checkbox"/> con horario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	<input type="checkbox"/>
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 Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="checkbox"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/>
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	<input type="checkbox"/>
9	Certificado buena conducta	<input type="checkbox"/>
10	Certificado terminación de estudios (Graduado)	<input type="checkbox"/>
11	Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)	<input type="checkbox"/>
12	Certificado de subsidio en formulario de entidad	<input type="checkbox"/>
13	Certificado de Prácticas	<input type="checkbox"/>
14	Certificado Niveles de Ingles	<input type="checkbox"/>
15	Duplicado: Acta de Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Contenidos programáticos	<input type="checkbox"/>
17	Constancia valor de matricula	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

VALOR A PAGAR \$21.000

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.



PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: CERTIFICAD CORP UNIV

NUM APROBACION: 124248

REFERENCIA: 01223064

FECHA EFECTIVA: VIE 4 MAR 22

TRANSACCION: 221559227935

VALOR: \$ 21,000

FECHA EXPE: VIE04 MAR 22 12:41:55

063-02223013-129

789370-499555-244614-576394-40

CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS

LINEA NACIONAL 018000512825

OPCION 3 BOGOTA 7432626

AGT 23010 CLR 11338020

04105868-569204