

SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		7/07/2021
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE SONIA MARGOTH JASPE MARTHA		3132701894
No. DE DOCUMENTO _____ 1116664137 _____ C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. _____ C.E. _____		
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RADO GR <input type="checkbox"/> ADO FECHA DE GRAD <input type="checkbox"/> 9 09 2021		
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11206307
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		Nocturna
SEMESTRE QUE CURSA		SEMESTRE QUE CURSÓ; 2
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	
4	Certificado estudiante matriculado en CPG <input type="text"/>	
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="text"/> CPG <input type="text"/> TID <input type="text"/> TIS Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	X
9	Certificado buena conducta	
10	Certificado terminación de estudios (Graduado)	
11	Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)	X
12	Certificado de subsidio en formulario de entidad	

13	Certificado de Prácticas	
14	Certificado Niveles de Ingles	
15	Duplicado: Acta de Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONES; Agradezco sean enviado los certificados solicitados via correo electronico, (soniesitajasper@gmail.com)

VALOR A PAGAR _____ \$ 42.000

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.