

| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico | | FECHA DE SOLICITUD: DD MM AAAA 03 12 2019 | |
|--|---|---|--|
| Dia de entrega <input type="text"/> | | TELEFONO CELULAR 3202872140 | |
| NOMBRE ESTUDIANTE <i>Jolis Dinelco Lizarazo Acevedo</i> | | Lugar de expedición: 12-Julio-2004 | |
| No. DE DOCUMENTO <i>1117J31-201</i> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> | | ECHA DE GRADO DD MM AA | |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/> | | CÓDIGO ESTUDIANTIL <i>11186459</i> | |
| NOMBRE DE PROGRAMA <i>Especialización en Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> | | JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N | |
| MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/> | | SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/> 2 | |
| SEMESTRE QUE CURSA <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 | | |
| 4 | Certificado estudiante matriculado en CPG cc <input type="checkbox"/> brario <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 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) | | |
| 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"/> Comado de CPG <input type="checkbox"/> | | |
| 16 | Contenidos programáticos | | |
| 17 | Constancia valor de matrícula | | |

OBSERVACIONES: *C Pagar enviar certificado al correo: ingloisdizarazo@hotmail.com*

VALOR A PAGAR *\$ 20.000=*

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.