

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 05 09 2019
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE KATHIEN DAYANA DIAZ VARFAS		TELEFONO CELULAR 3058649556
No. DE DOCUMENT 1118556719 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: Yopal Casanare
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> FECHA DE GRADO DD MM AA		
NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11193159
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="2"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text" value="1"/>
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 checked="" type="checkbox"/>
3	Certificado estudiante con horario de clases	<input type="checkbox"/>
4	Certificado estudiante matriculado en CPG <input type="checkbox"/> con horari <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Certificado de notas por semestre(señalar los semestres que requiere) Sem: <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="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"/> D <input type="checkbox"/> nado de CPG	<input type="checkbox"/>
16	Contenidos programáticos	<input type="checkbox"/>
17	Constancia valor de matrícula	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

Por favor enviar el certificado via correo electronico

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.