

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	19	5	22
Día de entrega					
NOMBRE ESTUDIANTE Juan Carlos Rave Correa		TELEFONO CELULAR 3022577937			
No. DE DOCUMENTO 16732239 C.C. X T.I. N.A.C.E. ____		Lugar de expedición: Cali			
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/>		RETIRADO <input type="checkbox"/>		GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>	
		FECHA DE GRADO 28 01 22			
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización de Seguridad y salud en el trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11213091			
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/>		VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N	
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="checkbox"/> cd <input type="checkbox"/> brario				
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"/> TI <input type="checkbox"/> TIS Posgrado <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> X				X
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text" value="2021"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II				X
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 Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grado <input type="checkbox"/> Dipl <input type="checkbox"/> o de CPG				
16	Contenidos programáticos				
17	Constancia valor de matrícula				
OBSERVACIONES					

VALOR A PAGAR 21.900.

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.