

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico Dia de entrega <input type="text"/>		FECHA DE SOLICITUD: 08 02 2021
NOMBRE ESTUDIANTE MARIA ISABEL GRISALES IBARRA		TELEFONO CELULAR 3108607845
No. DE DOCUMENTO 29742604 __ C.C. __ X __ T.I. __ C.E. __		Lugar de expedición: RESTREPO VALLE
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11203089
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CU <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 <input type="checkbox"/> con horarid <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"/> 2020 <input type="text"/> 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 Gradd <input type="checkbox"/> Diplomado de CP <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	
OBSERVACIONES : EI DOCUMENTO SOLICITADO DEBE SATISFACER EL REQUERIMIENTO DE LA RESOLUCION 4502 DEL 2012 ART . 3 NUMERAL 3 " Fotocopia del pensum academico o asignaturas aprobadas que soporten los campos de acción de su formación.		

21.000

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.