

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	23/07/2023
Dia de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE Mary Luz Alfonso Galindo		TELEFONO CELULAR	3193931545
No. DE DOCUMENTO 52438061 C.C. X T.I. ___ C.E. ___		Lugar de expedición:	Bogotá
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DE PROGRAMA Psicología		CÓDIGO ESTUDIANTIL 25204034	
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" value="8"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text" value="7"/>	
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	X	
4	Certificado estudiante matriculado en CPG <input type="checkbox"/> con horario <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="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"/> <input type="text" value="CPG"/> <input type="text" value="TID"/> <input type="text" value="TIS"/> Posgrado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text" value="2023"/> 023 Período <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="II"/>		
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"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		
OBSERVACIONES solicito por favor el certificado de estudios donde se especifiquen los horarios de clase			

VALOR A PAGAR

24500

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.