

**SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS**

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 20 05 2020
Dia de entrega:		
NOMBRE ESTUDIANTE	Beatriz Arevalo Quintanilla	
TELEFONO CELULAR	342902669	
No. DE DOCUMENTO	68248114 c.c.X T.I. C.E.	
Lugar de expedición:	Saravena - Atacama	
ESTUDIANTE: MATRICULAD <input type="checkbox"/>	RETIRAD <input type="checkbox"/>	GRADUA <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA DE GRADO		20 03 20
NOMBRE DE PROGRAMA	Especialización Gestión de Seguridad y S	
CÓDIGO ESTUDIANTIL	68248114	
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/>	VIRTU <input checked="" type="checkbox"/>	JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA	11	
SEMESTRE QUE CU		
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 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="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 2019 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"/> Diplomado de CF <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	
Observaciones: Certificado de notas para tramite de licencia.		

VALOR A PAGAR \$ 20.700

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.

NOMBRE SOLICITANTE Beatriz Arevalo Q. c.c. 68248114

**DESPRENDIBLE PARA RECLAMAR CERTIFICADO Y/O CONSTANCIA**

NOMBRE ESTUDIANTE	Beatriz Arevalo Q		CÓDIGO ESTUDIANTIL	68248114
NOMBRE DE PROGRAMA	Esp. en Gestión de Seguridad y Salud en el T		VALOR PAGADO	20.700
FECHA SOLICITUD	20 05 2020	Reclame su certificado en Registro y Control Académico presentando este desprendible en la fecha: Dia _____ DD M AAAA Hora _____		

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.