

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	11	3	20
Día de entrega <input type="text"/>		DD MM AAAA			
NOMBRE ESTUDIANTE CRISTHIAN CAMILO GRANADOS SIERRA		TELEFONO CELULAR	3204530248		
No. DE DOCUMENTO_1000048414 C.C._X_T.I._C.E		Lugar de expedición:	BOGOTA		
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO	DD MM AA		
NOMBRE DE PROGRAMA CINE Y TELEVISION		CÓDIGO ESTUDIANTIL	:63181022		
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="5"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ	<input type="text"/>		
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido			
1	Certificado estudiante matriculado	<input checked="" type="checkbox"/>			
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="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"/>				
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <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 FAVOR DIRIGIRLA A: EMBAJADA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA FAVOR ENVIAR AL CORREO : OGRANAR@GMAIL.COM					

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.