

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 13 01 2021
Día de entrega:		
NOMBRE ESTUDIANTE <u>Andrés David Santos Patiño</u>		TELEFONO CELULAR <u>3143084290</u>
No. DE DOCUMENTO <u>1000364280</u> c.c. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: <u>Cajicá</u>
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/>	RETIRADO <input type="checkbox"/>	GRADUADO <input type="checkbox"/>
FECHA DE GRADO DD MM AÑ		
NOMBRE DE PROGRAMA <u>Animación Digital</u>		CÓDIGO ESTUDIANTIL <u>58192002</u>
MODALIDAD: PRESENCIA <input checked="" type="checkbox"/>	VIRTU <input type="checkbox"/>	JORNADA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <u>4</u>		SEMESTRE QUE C <u>3</u>
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 horar <input type="checkbox"/>	
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	X
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"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 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 Grad <input type="checkbox"/> Diplomado de C <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONESVALOR A PAGAR 21.000

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.



PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: CERTIFICADOS UNITEC
NUM APROBACION: 172209
REFERENCIA: 58192002
FECHA EFECTIVA: MIE 13 ENE 21
TRANSACCION: 217710432435
VALOR: 21.000
FECHA EXPE: MIE 13 ENE 21 17:20:05
013-02493701-032
782740-860561-444626-340394-47
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
LINEA NACIONAL 018000512825
OPCION 3. BOGOTA 7432626
AGT 17972 CLR 58995653
00139321-213537