

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 24/01/2023
Dia de entrega: <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE: <u>Nirol Xiomara Arante Lopez</u>		TELEFONO CELULAR: <u>3152895441</u>
No. DE DOCUMENTO: <u>1000627231</u> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C		Lugar de expedición: <u>Bogotá D.C</u>
ESTUDIANTE: MATRICULAD <input type="checkbox"/> RETIRA <input type="checkbox"/> GRADU <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA: <u>Fotografía y Comunicación Visual</u>		CÓDIGO ESTUDIANTIL: <u>79201512</u>
MODALIDAD: PRESENCIA <input checked="" type="checkbox"/> VIRTU <input type="checkbox"/>		JORNADA: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURS: <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ: <input type="text" value="2"/>
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 hora <input type="checkbox"/>	
5	Certificado de notas por semestre (señalar los semestres que requiere) Sem: <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	X
6	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	
7	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	
8	Certificado buena conducta	
9	Certificado terminación de estudios (Graduado)	
10	Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)	
11	Certificado de subsidio en formulario de entidad	
12	Certificado de Prácticas	
13	Certificado Niveles de Ingles	
14	Duplicado: Acta de Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grad <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>	
15	Contenidos programáticos	
16	Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera)	
OBSERVACIONES		

VALOR A PAGAR

24.500

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.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

9893 CONTEN PROGRAMATI CORP
UNIVERSITARI

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 1000627231
NUMERO DE APROBACION 165028
Fecha: 24/01/2023 16:50:28
C.C. 804533
NUM. TRANSACCION 1083653559
Valor \$24.500,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIPO DE
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO LINEA NACIONAL:
OTRO000512825 ANTES DE RETRASAR DEL
FUENTE DE ATENCION VERTE QUE REFERENTE
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA Y TIPO
MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
RECIBIR LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 911027 ALFONSO LOPEZ II

Cajero: ORLACAMP

Recibi Conforme: _____
C.C. _____