

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 01 02 23
Día de entrega:		
NOMBRE ESTUDIANTE: Daniel Andres Aponte Galindo		TELEFONO CELULAR: 314 343 5874
No. DE DOCUMENTO: 1001091716 C.C. X T.I.		Lugar de expedición: Bogotá
ESTUDIANTE: MATRICULA <input checked="" type="checkbox"/>	RE <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/>	DUADO <input type="checkbox"/> FECHA DE GRADO
NOMBRE DE PROGRAMA: Tecnólogo en Gestión Gastronómica y Sommelier		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 24211030
MODALIDAD: PRESENC <input checked="" type="checkbox"/>	VI <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/>	JORNADA <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSÓ: 5	SEMESTRE <input type="checkbox"/> CURSO	
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 (<input type="checkbox"/>) col <input type="checkbox"/> r	
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	
6	Certificado de notas por semestre (señalar los semestres que re Sem: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> CPG <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> TIS Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Período <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 Gr <input type="checkbox"/> Diploma d <input type="checkbox"/> rado Diplon <input type="checkbox"/> p de	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONES
Que se especifique la fecha de inicio y final del semestre cursado

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.