

| | | | |
|--|--|--|--|
| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico | | FECHA DE SOLICITUD: 29 07 2022 | |
| Dia de entrega <input type="text"/> | | | |
| NOMBRE ESTUDIANTE Paula Juliana Chaves Rojas | | TELEFONO CELULAR 3127946695 | |
| No. DE DOCUMENTO 1001344095 C.C. XT.I. ___ C.E. ___ | | Lugar de expedición: Bogotá DC | |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> | | FECHA DE GRADO DD MM AA | |
| NOMBRE DE PROGRAMA Gastronomía y sommelier | | CÓDIGO ESTUDIANTE 24201011 | |
| MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/> | | JORNADA. Diurna <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | |
| SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/> | | SEMESTRE QUE CURSÓ. 3 <input type="text"/> | |

| | Tipo de Solicitud | Marque con requer |
|----|---|-------------------|
| 1 | Certificado estudiante matriculado | X |
| 2 | Certificado con duración de carrera | |
| 3 | Certificado estudiante con horario de clases | X |
| 4 | Certificado estudiante matriculado en CPG <input type="checkbox"/> con horari <input type="checkbox"/> | X |
| 5 | 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 <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 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 | |
| 15 | Contenidos programáticos | |
| 16 | Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera) | |

OBSERVACIONES. Certificado de estudios con valor de semestre, con especificación de que se aprobó el semestre

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 nueva solicitud y pago.

