

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:
Día de entrega:		
NOMBRE ESTUDIANTE <b>Diana Sofía Cardozo Rios</b>		TELEFONO <b>8645094</b> CELULAR <b>3203827401</b>
No. DE DOCUMENTO <b>1004006337</b> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: <b>Temo, Cundinamarca</b>
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA <b>Fotografía y comunicación visual</b>		CÓDIGO ESTUDIANTIL <b>74222502</b>
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="checkbox"/>
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido
1	Certificado estudiante matriculado	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Certificado con duración de carrera	<input type="checkbox"/>
3	Certificado estudiante con horario de clases	<input type="checkbox"/>
4	Certificado estudiante matriculado en CPG <input type="checkbox"/> con horario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	<input type="checkbox"/>
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"/> TIO <input type="checkbox"/> TIS Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="checkbox"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/>
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	<input type="checkbox"/>
9	Certificado buena conducta	<input type="checkbox"/>
10	Certificado terminación de estudios (Graduado)	<input type="checkbox"/>
11	Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)	<input type="checkbox"/>
12	Certificado de subsidio en formulario de entidad	<input type="checkbox"/>
13	Certificado de Prácticas	<input type="checkbox"/>
14	Certificado Niveles de Ingles	<input type="checkbox"/>
15	Duplicado: Acta de Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Contenidos programáticos	<input type="checkbox"/>
17	Constancia valor de matrícula	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES		

VALOR A PAGAR **21.900**

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: CERTIFICAD CORP UNIV

NUM APROBACION: 131139

REFERENCIA: 1004006337

FECHA EFECTIVA: MAR 17 MAY 22

# TRANSACCION: 222154209535

VALOR: \$ 21.900

FECHA EXPE: MAR17 MAY 22 13:10:45

137-05315071-097

788028-366536-244615-622394-44

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 23653 CLR 20994315

07106919-315860