

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD MM AAAA
Dia de entrega		
NOMBRE ESTUDIANTE <u>Berlin Gabriela Perez Peay</u>		TELEFONO CELULAR <u>3174693319</u>
No. DE DOCUMENTO <u>1007 372 977</u> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: <u>Sibate Condinamarca</u>
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA <u>Gestión de Aerolíneas y agencias de viajes</u>		CÓDIGO ESTUDIANTIL <u>2181011</u>
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA		SEMESTRE QUE CUR <u>6</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 checked="" type="checkbox"/> con horario <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	
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 Grado <input type="checkbox"/>	Diplomado de CP <input type="checkbox"/>
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	<input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

El certificado es para ICETEX, debe decir datos del programa, la opción de grado (CPG) y el costo del proyecto.

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 nuevamente la solicitud y pago.



PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: CERTIFICADOS UNITEC
NUM APROBACION: 161013
REFERENCIA: 21181011
FECHA EFECTIVA: MIE 23 JUN 21
TRANSACCION: 219271551335
VALOR: 21.000
FECHA EXPE: MIE23 JUN 21 16:09:24
174-06475952-104
781125-634477-744622-162394-49
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE INFLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
LINEA NACIONAL 018000512825
OPCION 3. BOGOTA 7432626
AGT 17576 CLR 39723702
06118064-118062