

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	
Día de entrega <input type="text"/>			6 2
NOMBRE ESTUDIANTE Paula Andrea CARABALI Villanueva		TELEFONO CELULAR	3219921942
No. DE DOCUMENTO 1007705119 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición:	Carmen de apicalá
ESTUDIANTE: MATRICULAD <input type="checkbox"/> RETIRA <input checked="" type="checkbox"/> GRADU <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO	DD MM
NOMBRE DE PROGRAMA Diseño Grafico		CÓDIGO ESTUDIANTIL	66191505
MODALIDAD: PRESENCIA <input checked="" type="checkbox"/> VIRT <input type="checkbox"/>		JORNADA	D
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSA	<input type="text"/> 2
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X requerido	
1	Certificado estudiante matriculado		
2	Certificado con duración de carrera		
3	Certificado estudiante con horario de clases		
4	Certificado estudiante matriculado en CPD <input type="checkbox"/> con hora <input 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 checked="" 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	X	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Period <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 Grad <input type="checkbox"/> Diploma de Gra <input type="checkbox"/> Diplomado de Cf <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		
OBSERVACIONES			

VALOR A PAGAR _____

20.700

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.

