

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD M
Dia de entrega <input type="text"/>		15/02/2021
NOMBRE ESTUDIANTE	monica marcel barreto garcia	
TELEFONO CELULAR	3155646664	
No. DE DOCUMENTO	1010160628 C.C._x_T.I._C.E._	
Lugar de expedición:	2/02/2005	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/>	RETIRADO <input type="checkbox"/>	GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>
		FECHA DE GRADO 19 02 2020
NOMBRE DE PROGRAMA	specializacion en gestion de seguridad y salud en el trabajo	
CÓDIGO ESTUDIANTIL		
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/>	VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>	JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>	SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/> I Y II	
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 type="checkbox"/> con horario <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 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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	X
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 CPG <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	
OBSERVACIONES solicito 1 certificado de notas por semestre correspondiente a mis semestres 1 y 2 de la especializacion de sst		

VALOR A PAGAR _____ 21.000

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.