

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 12 08 2021	
Dia de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE Jeimmy Paola Matrín Beltrán		TELEFONO CELULAR 3132660588	
No. DE DOCUMENTO__1010205483 C.C.__x_T.I.__C.E.___		Lugar de expedición: Bogota	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/>		RETIRADO <input type="checkbox"/>	
		GRADUADO <input type="checkbox"/>	
		FECHA DE GRADO DD MM AA	
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización Gerencia De Proyectos		CÓDIGO ESTUDIANTIL 10206063	
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"/>	
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 horar <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 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)	X	
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 C <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		

**OBSERVACIONES** Buenos Días, con el presente requiero de su amable colaboracion ya que el certificado que estoy solicitando, depende de ello para una oferta laboral.

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.