

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	20	4	22
Dia de entrega <input type="text"/>					
NOMBRE ESTUDIANTE ISABEL SOFIA PALACIOS MORENO		TELEFONO CELULAR 3104853061			
No. DE DOCUMENTO ___1011321462 C.C. ___ T.I. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. ___		Lugar de expedición: BOGOTA			
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA			
NOMBRE DE PROGRAMA DISEÑO GRAFICO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 66221039			
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA <input checked="" type="checkbox"/> D X <input type="checkbox"/> N			
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="1"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/>			
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido			
1	Certificado estudiante matriculado	X			
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="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="CPG"/> <input type="text" value="TID"/> <input type="text" value="TIS"/> Posgrado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>				
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="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					

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.