

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	23/10/2019
Dia de entrega			
NOMBRE ESTUDIANTE DIEGO ALEXANDER FUENTES FLOREZ		TELEFONO CELULAR	3118783013
No. DE DOCUMENTO 1015439032 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: BOGOTA	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> TIRADO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> RADUADO <input type="checkbox"/> HA DE GRADO DD MM AA			
NOMBRE DE PROGRAMA DISEÑO GRAFICO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 66111041	
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA		SEMESTRE QUE CURSÓ	
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"/> on 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 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"/> plomado de CPG <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		
<p>OBSERVACIONES agradezco colaboración certificado de estudios por favor enviar a correo electronico diegoalexander_17@hotmail.com ya que me encuentro en otra ciudad espero sea posible que un familiar lo pueda reclamar en fisico agradezco pronta respuesta feliz tarde</p>			

VALOR A PAGAR _____ \$20.000,0000

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.