

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 9/09/20	
Día de entr		TELEFONO CELULAR: 3057728479	
NOMBRE ESTUDIA NTE: KAREN GICEL RAMIREZ RODRIGUEZ		Lugar de expedición: BOGOTÁ, D.C.	
No. DE DOCUMENTO 1015461010 C.C. X T.I. C.E.		ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DE PROGRA MA: ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA DE GRADO: 18/09/2020	
MODALIDAD: PRESEN <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSÓ: <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ: <input type="checkbox"/> 2	
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"/> 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"/> T Posgrad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="checkbox"/> periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II		
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	X	
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"/> D <input type="checkbox"/> ado de CPG <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		
OBSERVACIONES			

VALOR A P \$20.700.00

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.

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**
737862585**Destino de pago**
Corporacion Universitaria Unitec (Pagos Online)**Motivo**
Por concepto de pago certificados en Corporación Universitaria UNITEC**Fecha**
09/09/2020**Número de aprobación**
00862585**Dirección IP**
190.157.193.67**Valor transacción**
\$ 20.700,00**Referencia 1**
190.157.193.67**Referencia 2**
CC**Referencia 3**
1015461010