

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	
Dia de entrega <input type="text" value="07/03/2022"/>			7 3 22
NOMBRE ESTUDIANTE LAURA VICTORIA VILLEGAS CARDONA		TELEFONO CELULAR	3187287983
No. DE DOCUMENTO 1.017.128.498 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición:	Medellin - Antioquia
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO	18 03 22
NOMBRE DE PROGRAMA Esp. En Sistemas de Gestion de Salud y Seguridad en el T		CÓDIGO ESTUDIANTIL	11206068
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ	<input type="text" value="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"/> 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)	x	
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: Certificacion para Expedir al Licencia de Salud Ocupacional.

VALOR A PAGAR

22000

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.