

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD MM AAAA
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE KAREN VALERIA HERRERA ROJAS		TELEFONO CELULAR 3196189571
No. DE DOCUMENTO 1018510549 C.C. X T.I. 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 66182055
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="6"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text" value="5"/>
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	X
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"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text" value="2021"/> Periodo <input type="text" value="I"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	X
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 \_\_\_\_\_

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.

6:05

19%



checkout.payulatam.com



## Resumen de la compra

Total pagado ..... \$42,000.00

[Mostrar detalle de la compra](#) ▼



Tu transacción ha sido aprobada

Fecha: 2021-02-20 18:05:05

Referencia de pago: 692252805 

## Medio de pago



Karen Herrera  
409355\*\*\*\*\*2450

## Datos de contacto de la tienda

EDUCACION

CC: 8605106276

Dirección: CALLE 76 N 12-58

Teléfono: 7434343

