

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE FINANZAS Y CONTROL ADMINISTRATIVO Día de entrega:		FECHA DE SOLICITUD
NOMBRE ESTUDIANTE <u>DELIA GADUATIBENY ALIETO</u>		TELEFONO CELULAR <u>3185533021</u>
No. DE DOCUMENTO <u>1019031494</u> C.C. T.I. C.E.		Lugar de <u>Bogotá</u> , expedición <u>29 marzo 2009</u> .
ESTUDIANTE MATRICULADO <input type="checkbox"/>	RETIRADO <input checked="" type="checkbox"/>	GRADUADO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DE PROGRAMA <u>Marketing y Publicidad</u>		CÓDIGO ESTUDIANTIL <u>01193062</u>
MODALIDAD PRESENCIAL <input type="checkbox"/>	VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>	JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CU <input type="checkbox"/>
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 checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" 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"/> T.I. <input type="checkbox"/> T.I.S. Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	X
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"/> Diplomado de CP <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONES

VALOR A PAGAR 21.000

**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 DE FACTURAS

CONVENIO: CERTIFICADOS UNITEC  
NUM APROBACION: 151412  
REFERENCIA: 01193062  
FECHA EFECTIVA: JUE 20 MAY 21  
# TRANSACCION: 218946143935  
VALOR: 21.000  
FECHA EXPE: JUE20 MAY 21 15:13:33  
140-03075091-004  
781811-749348-044621-549394-46  
CORRESPONSAL BANCARIO PARA  
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-  
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA  
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA  
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO  
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-  
RIMIENTOS  
LINEA NACIONAL 018000512825  
OPCION 3. BOGOTA 7432626  
AGT 12567 CLR 1032373380  
05119612-562426