

SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	
Dia de entrega		05 04 2021	5 4 2021
NOMBRE ESTUDIANTE		3208913185	
Juan Felipe Beltran Hueso			
No. DE DOCUMENTO 1019094333 C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: Bogota D.C.	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input checked="" type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA	
NOMBRE DE PROGRAMA		CÓDIGO ESTUDIANTIL 35181502	
Tecnología en Mercadotecnia y Publicidad			
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="checkbox"/> V <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	NOTAS DEL SEMESTRE 2018 I HASTA 2020 I.	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> V		
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)		
9	Certificado buena conducta	X	
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 <input type="checkbox"/> PG		
16	Contenidos programáticos	X	
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.

NOMBRE SOLICITANTE _____ JUAN FELIPE BELTRAN HUESO C.C. 1019094333

NOMBRE ESTUDIANTE	CÓDIGO ESTUDIANTIL
NOMBRE DE PROGRAMA	VALOR PAGADO

FECHA SOLICITUD	DD MM AAAA	Reclame su certificado en Registro y Control Académico presentando este desprendible en la fecha: Día _____ DD M AAA Hora _____
-----------------	------------	--

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.

