

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	4	3	2021
Dia de entrega <input type="text"/>					
NOMBRE ESTUDIANTE		DIANA LORENA RODRIGUEZ NIÑO			
TELEFONO CELULAR		3202164139			
No. DE DOCUMENTO 1022366497 C.C. ___X_T.I. ___C.E. ___		Lugar de expedición: 28 1 2009			
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/>		RETIRADO <input type="checkbox"/>		GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>	
		FECHA DE GRADO 19 02 21			
NOMBRE DE PROGRAMA		ESPECIALIZACIÓN EN LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
CÓDIGO ESTUDIANTIL					
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/>		VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/>			
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="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"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
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)	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"/>		Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos				
17	Constancia valor de matrícula				

OBSERVACIONES

VALOR A PAGAR 21000

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.