

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 11 03 2020
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE YEIRY LORENA MARTINEZ ESPAÑA		TELEFONO CELULAR 319 2027412
No. DE DOCUMENTO 1.022.384.557 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. ___ C.E. ___		Lugar de expedición:
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO 16 03 2017
NOMBRE DE PROGRAMA ADMINISTRACION LOGISTICA		CÓDIGO ESTUDIANTIL 69131502
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="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 checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" 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	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 CPG <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	
<p>OBSERVACIONES: Agradezco entregar los certificados solicitados con el formulario enviado dentro de un sobre sellado con la dirección que especifico en la solicitud. La persona que recogerá es mi hermana, en la solicitud también adjunto carta.</p>		

VALOR A PAGAR: \$41.400

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.

New York, 11 de marzo de 2020

Señores
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA UNITEC
Registro y Control

Asunto: Autorización entrega de certificados

Reciban un cordial saludo.

Por medio de la presente, yo **Yeiry Lorena Martínez España**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.022.384.557** de Bogotá, autorizo a mi hermana, **Marly Dayan Martínez España**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.022.403.406** de Bogotá, para que recoja los certificados solicitados a ustedes.

Agradezco que este certificado y el formulario que adjunte en la solicitud se entreguen en sobre sellado de la institución y marcado con la dirección de envío que también se especifica en dicha solicitud.

Gracias por su colaboración, quedo atenta a sus pronto comentarios.

Cordialmente,



YEIRY LORENA MARTÍNEZ ESPAÑA
C.C 1.022.384.557

Adjunto copia de mi cédula de ciudadanía

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.384.557**
MARTINEZ ESPAÑA

APELLIDOS
YEIRY LORENA

NOMBRES

Yeiry Martinez Esp

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

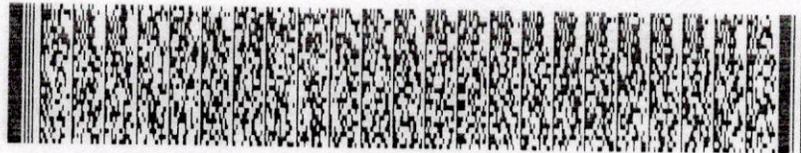
F
SEXO

28-JUN-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00314002-F-1022384557-20110714

0027409551A 1

36854134



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
UNITEC

PAGOS EN LÍNEA

Ha finalizado el proceso, por favor confirme en el correo electrónico registrado el estado final de la transacción.

Institución: Corporación Universitaria Unitec

NIT: 860.510.627-6

Dirección: Carrera 76 # 12 - 58

Teléfono: 7434343

Fecha: 2020-03-11

Id Transacción: 388094518

Referencia de pago: 9032

Descripción: Por concepto de pago
certificados en Corporación Universitaria
UNITEC

Moneda: COP

Valor: 20700.00

Estado: TRANSACCIÓN APROBADA

[Imprimir](#)

Con el respaldo de:
**PayU**