

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 08 11 2019
Dia de entrega		
NOMBRE ESTUDIANTE Angie Kathleen Parado Cano		TELEFONO CELULAR 3508179779
No. DE DOCUMENTO 1026203743 C.C. X.T.I. C.E.		Lugar de expedición: Bogotá DC.
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA Publicidad		CÓDIGO ESTUDIANTIL 64192515
MODALIDAD: PRESENCIA <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUA <input type="checkbox"/>		JORNADA D <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA 1		SEMESTRE QUE CUR <input type="checkbox"/>
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido
1	Certificado estudiante matriculado	<input checked="" type="checkbox"/>
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="checkbox"/> 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 solicito a afiliación a certificado para requerimiento de EPS.		

VALOR A PAGAR \$ 20.000

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: 180322  
REFERENCIA: 64192515  
FECHA EFECTIVA: JUE 7 NOV 19  
# TRANSACCION: 193366170135  
VALOR: 20.000

FECHA EXPE: JUE 7 NOV 19 18:02:29  
311-08630857-075

786949-116987-844625-573394-49

CORRESPONSAL BANCARIO PARA  
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIGUETE IMPLICA  
SU ACERTACION. VERIFIQUE LA  
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO  
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-  
RIMIENTOS

LINEA NACIONAL 018000512825

OPCION 3. BOGOTA 7432626

AGT 112082 CLR 1019099796

05102096-567759