

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE Erika Alejandra Ayala García		TELEFONO CELULAR
No. DE DOCUMENTO 1026588413 C.C. X 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
NOMBRE DE PROGRAMA Tecnología en Gastronomía y sommelier		CÓDIGO ESTUDIANTIL
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>	SEMESTRE QUE CURSÓ	
Item	Tipo de Solicitud	
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 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 checked="" type="checkbox"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text"/> I <input type="text"/> 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	
OBSERVACIONES		

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 el pago.

AS

09 07 2020
3173749092
Bogotá D.C.
17
23141059
<input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/>
Marque con una X lo requerido
<input checked="" type="checkbox"/> X
<input type="checkbox"/>

zar nuevamente la solicitud y