

SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 06 05 2020
NOMBRE ESTUDIANTE	EDUAR MARTINEZ ROJAS	TELÉFONO CELULAR 3225586789
No. DE DOCUMENTO	1027999891 C.C. X T.I. ___ C.E. ___	Lugar de expedición: APARTADO
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO 20 03 2020
NOMBRE DE PROGRAMA	ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO ESTUDIANTIL 11194013
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" value="2"/>
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 horas <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 Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" 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 C <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONES: Mi solicitud radica en generar un certificado de notas de acuerdo a las materias vistas.

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.

