

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico Dia de entrega <input type="text"/>		FECHA DE SOLICITUD: 05 04 2021
NOMBRE ESTUDIANTE Laura Camila Rincón Barón		TELEFONO CELULAR 3114725209
No. DE DOCUMENTO _____ C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. _____ C.E. _____		Lugar de expedición: Bogotá
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA Diseño gráfico		CÓDIGO ESTUDIANTIL 66192507
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTU <input type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA 3		SEMESTRE QUE CURSÓ 1, 2
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido
1	Certificado estudiante matriculado	X
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 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)	
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 Gradd <input type="checkbox"/> Diplomado de CP <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	
<b>OBSERVACIONES</b>		

VALOR A PAGAR \$21.000

**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.