

CÓDIGO ESTUDIANTE 11103012		INDISPENSABLE PARA TRAMITAR LA SOLICITUD		FECHA		
				30	04	2019
ESTUDIANTE MATRICULADO <input type="checkbox"/>		RETIRADO <input type="checkbox"/>		GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE Pablo Andrey Suarez Bedoya						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° (CAMPO OBLIGATORIO) 1.036.336.900				DE San Jerónimo		
FACULTAD Es.P Seguridad y Salud en el trabajo		SEMESTRE		JORNADA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		TEL: 3188479318
AÑO DE INGRESO 2018		PERIODO LECTIVO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSA		
AÑO DE RETIRO		PERIODO LECTIVO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ		
MODALIDAD		VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		PRESENCIAL <input type="checkbox"/>		
FECHA DE GRADO 21 de Marzo 2019						

N°	CERTIFICADO	MARQUE CON UNA X EL CERTIFICADO DE SU INTERÉS														
1	CONSTANCIA DE ESTUDIOS MATRICULADO															
2	CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON DURACIÓN DE CARRERA															
3	CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON HORARIO															
4	CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON HORARIO CPG															
5	CONSTANCIA DE ESTUDIOS - CURSÓ Y APROBÓ															
6	CONSTANCIA DE ESTUDIOS - CURSÓ															
7	CERTIFICADO DE NOTAS POR SEMESTRE (ESPECIFIQUE LOS SEMESTRES) <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>PRE</td><td>CNT</td><td>CPG</td><td>TID</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <small>TRANS UNIVERSITARIO POSGRADO</small>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	PRE	CNT	CPG	TID	X
1	2	3	4	5	6	7										
8	9	10	PRE	CNT	CPG	TID										
8	CERTIFICADO DE NOTAS POR PERIODO (SEÑALE EL PERIODO LECTIVO REQUERIDO) AÑO <input type="text"/> PERIODO LECTIVO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
9	CERTIFICADO DE NOTAS NIVELES DE INGLÉS															
10	CERTIFICADO DE PLAN DE ESTUDIOS	X														
11	CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA															
12	DUPLICADO ACTA DE GRADO															
13	CONSTANCIA TERMINACIÓN DE ESTUDIOS (GRADUADOS)															
14	CONSTANCIA DE ESTUDIOS GRADO PENDIENTE															
	OBSERVACIONES: Solicito Certificado de plan de estudio y Certificado de nota por semestre. favor enviar documentos al correo andreyaj18@hotmail.com															