

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	23 8 2021
Dia de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE ELIDA SALAIMAN GOMEZ		TELEFONO CELULAR	3002978052
No. DE DOCUMENTO 1037626168 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición:	ENVIGADO 12 may-11
ESTUDIANTE: MATRICULAD <input type="checkbox"/> RETIRAD <input type="checkbox"/> GRADUA <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO 09 08 2021	
NOMBRE DE PROGRAMA GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		11207055	
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTU <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSA <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 horar <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="text"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II		
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	X	
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 Grad <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos	x	
17	Constancia valor de matrícula		

OBSERVACIONES

VALOR A PAG/ \$ 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.

