

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	4/01/1900	2022
Día de entrega <input type="text"/>				
NOMBRE ESTUDIANTE Portia Daniela Marquez Atehortúa		TELEFONO CELULAR		
No. DE DOCUMENTO _____ C.C. _____ T.I. _____ C.E. _____		Lugar de expedición: 3196271161		
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO 18/03/22		
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización en el sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL : 11213182		
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> N		
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/>		
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 horario <input type="checkbox"/>			
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	x		
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)			
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			
16	Contenidos programáticos			
17	Constancia valor de matrícula			

OBSERVACIONES El objetivo del certificado es para solicitar la licencia de la especialización en el sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo.

VALOR A PAGAR

21,9

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.