

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 16 08 2019	
Dia de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE JENY ASTRID GRISALES OSORIO		TELEFONO CELULAR 3216998847	
No. DE DOCUMENTO 1040033087 C.C. X_T.I. C.E.		Lugar de expedición: LA CEJA-ANTIOQUIA	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> FECHA DE GRADO DD MM AA			
NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11193273	
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="2"/>		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)		
6	Certificado de notas por semestre (señalar los semestres que requiere) Sem: <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="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 Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CF <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		

VALOR A PAGAR 20000

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.

NOMBRE SOLICITANTE: JENY ASTRID GRISALES OSORIO C.C. 1040033087

NOMBRE ESTUDIANTE	JENY ASTRID GRISALES OSORIO	CÓDIGO ESTUDIANTIL	11193273
NOMBRE DE PROGRAMA	ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VALOR PAGADO	20000
FECHA SOLICITUD	16 08 2019	Reclame su certificado en Registro y Control Académico presentando este desprendible en la fecha: Día <input type="text"/> DD <input type="text"/> M <input type="text"/> AAAA Hora <input type="text"/>	

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.