

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 23/06/2023
Dia de entrega		
NOMBRE ESTUDIANTE: <u>Angela Rocio Casas Forero</u>		TELEFONO CELULAR: <u>3103265349</u>
No. DE DOCUMENTO: <u>1049624667</u> C.C.X T.I. C.E.		Lugar de expedición: <u>Tanja (Boyaca)</u>
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRA <input type="checkbox"/> GRADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE LA PROGRAMACIÓN: <u>Especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.</u>		CÓDIGO ESTUDIANTE: <u>11226081</u>
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA: <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/>		SEMI <u>2</u> CURSO
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 <input type="checkbox"/> con horario <input type="checkbox"/>	
5	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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	X
6	Certificado de notas por periodo académico Año <u>2022-2023</u> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> periodo	
7	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	
8	Certificado buena conducta	
9	Certificado terminación de estudios (Graduado)	
10	Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)	
11	Certificado de subsidio en formulario de entidad	
12	Certificado de Prácticas	
13	Certificado Niveles de Ingles	
14	Duplicado: Acta de <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> a de Grado Diplomad <input type="checkbox"/> CPG	
15	Contenidos programáticos	
16	Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera)	
OBSERVACIONES		

VALOR A PAGAR \$ 24.500

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.