

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD MM
Dia de entrega <input type="text"/>		9/08/2023
NOMBRE ESTUDIANTE EDICSON YOHAN GONZALEZ TORRES		TELEFONO CELULAR 3123383518
No. DE DOCUMENTO 1.049.652.153 C.C. X T.I. C.E.		Lugar de expedición: TUNJA
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		CHA DE GRADO 31/07/2023
NOMBRE DE ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y PROGRAMAMA SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11226196
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input 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)	
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 checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> 2022-2023 Periodo <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II	X
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 <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	
OBSERVACIONES REQUIERO Certificado de Notas debidamente firmadas y selladas por la institución CON EL FIN DE INICIAR EL TRAMITE DE LA LICENCIA DE SST		

VALOR A PAGA

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.