

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD MM	1/07/2022
Día de entrega			
NOMBRE ESTUDIANTE	ANA MARIA DIAZ TRUJILLO		TELEFONO CELULAR 3212415036
No. DE DOCUMENTO	1070609107	C.C.	X
Lugar de expedición:		Girardot	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/>		RETIRADO <input type="checkbox"/>	GRADUADO <input type="checkbox"/>
FECHA DE GRADO		19 de julio 2022	
NOMBRE DE PROGRAMA	Especialización en seguridad y salud en el trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11216189
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/>		VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>	JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="checkbox"/> 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 horario <input type="checkbox"/>
5	Certificado de notas por semestre (señalar los semestres que requiere)		X
	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 type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
6	Certificado de notas por periodo académico		
	Año	Periodo	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
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 Grado <input type="checkbox"/>		Diploma de Grado <input type="checkbox"/>
			Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>
15	Contenidos programáticos		
16	Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera)		

**OBSERVACIONES. El certificado que requiero es importante que relacione el pemsun con las notas de las materias aprobadas en la totalidad de la especialización. Porfavor hacer envío del certificado al siguiente correo: anamariadiaz@outlook.com. Gracias por su atención**

VALOR A PAGO 21.900

**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.