

SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD / MM / AAAA
Dia de entreg: 01 de Agosto 2023		1 / 8 / 2023
NOMBRE ESTUDIANTE: MAYRA ALEJANDRA POLANIA GUTIERREZ		TELEFONO CELULAR: 3164423560
No. DE DOCUMENTO_1075241007_____ C.C._X_ T.I._____		Lugar de expedición: NEIVA HUILA
ESTUDIANTE: MATRICULAD <input type="checkbox"/> RETIRAD <input type="checkbox"/> GRADUA <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO: 30/07/2023
NOMBRE DE PROGRAMA: ESPECIALISTA EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTUA <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/>		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 hor <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"/> T <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	SEGUNDO SEMESTRE
6	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="checkbox"/> 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)	x
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 Gra <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: BUEN DIA, SOY EGRESADA DE LA ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN

VALOR A PAGAR _____

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.