

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 4/08/2021	
Día de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE DIEGO FELIPE TRUJILLO GOMEZ		TELEFONO CELULAR 314 491 3949	
No. DE DOCUMENTO 1.075.269.803 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: NEIVA - HUILA	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO 09-08-2021	
NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11206343	
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="2"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text" value="1"/>	
Ítem	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"/> <input type="checkbox"/> on horario		
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"/> <input type="checkbox"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS 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 CPG <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		

OBSERVACIONES: El certificado solicitado es requerido para tramitar la licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaria de Salud de la ciudad de Neiva - Huila, el requisito que se relaciona es: "**Pensum académico o asignaturas aprobadas que soporten los campos de acción de su formación**".

VALOR A PAGAR: VEINTIUN MIL PESOS - (\$21.000)

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.

ANEXO N° 01. RECIBO DE CONSIGNACION PAGO CERTIFICADO

