

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE MARIA ALEJANDRA BALLESTEROS POLANIA		TELEFONO CELULAR
No. DE DOCUMENTO 1075276525 C.C. X T.I. C.E.		Lugar de expedición:
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="text"/> CHA DE GRADO DD MM AA		
NOMBRE DE PROGRAMA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11233074
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="2"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ
Item	Tipo de Solicitud	
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) 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="text" value="CPG"/> <input type="text" value="TID"/> <input type="text" value="TIS"/> Posgrado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	
6	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="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	
15	Contenidos programáticos	
16	Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera)	
OBSERVACIONES: solicito porfavor que el certificado me lo envíen al correo muchas gracias.		

VALOR A PAGAR: veinticuatro mil quinientos pesos

Importante: Debe retirar los certificados antes de 6 meses a partir de la fecha de su solicitud, después de este tiempo tendrá que reali pago.

20/09/2023

3102792150

NEIVA (HUILA)

D

X

Marque con una X lo
requerido

X

izar nuevamente la solicitud y