

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 30/11/2022
NOMBRE ESTUDIANTE	Lily Paola Navia García	
TELEFONO CELULAR	3223639242	
No. DE DOCUMENTO	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Lugar de expedición: Istmina
ESTUDIANTE: MATRICULADO	<input checked="" type="checkbox"/>	RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> FECHA DE GRADO
NOMBRE DE PROGRAMA	Psicología	CÓDIGO ESTUDIANTIL 25223023
MODALIDAD: PRESENCIAL	<input type="checkbox"/>	VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/> JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> NY
SEMESTRE QUE CURSA	<input checked="" type="checkbox"/> II	SEMESTRE QUE CURSÓ <input checked="" type="checkbox"/> II
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 Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text" value="2022"/> Periodo <input 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 : No veo la opción certificado de notas con promedio, lo q más se aproxima es la numero 7; pero

VALOR A PAGAR 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.

V 9_50 220728 EMVCO



DIC 02 2022 14:36:12 RBMDES 9.50

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
PAGAFACIL QUIBDO
CRA 2 24A- 17

C. UNICO: 3007018906 TER: TZZZZ174

RECIBO: 044368

RRN: 076296

APRO: 933560

RECAUDO

CONVENIO: 11549

CORPORACION UNIVERSI

REF: 000000000000001076323835

VALOR \$ 21.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

* * *

CLIENTE

* * *