

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:
Día de entrega:		
NOMBRE ESTUDIANTE	Tackeline Buavides Lavatier	TELÉFONO CELULAR 313 7721326
No. DE DOCUMENTO	10861366991 C.C. X T.I. C.B.	Lugar de expedición: Saudaná
ESTUDIANTE: MATRICULADO	<input checked="" type="checkbox"/>	RETIRADO <input type="checkbox"/>
	GRADUADO <input type="checkbox"/>	FECHA DE GRADO
NOMBRE DE PROGRAMA	ESP. SG-SSF	CÓDIGO ESTUDIANTIL
MODALIDAD: PRESENCIA	<input type="checkbox"/>	VIRTU <input checked="" type="checkbox"/>
	JORNADA	D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA	2.	SEMESTRE QUE
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido
1	Certificado estudiante matriculado	<input checked="" type="checkbox"/>
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="checkbox"/> Período <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	
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 Grad <input type="checkbox"/>
16	Contenidos programáticos	Diplomado de C <input type="checkbox"/>
17	Constancia valor de matrícula	
OBSERVACIONES		

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.



PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: CERTIFICADOS UNITEC
NUM APROBACION: 105928
REFERENCIA: 1086136699
FECHA EFECTIVA: LUN 17 FEB 20
TRANSACCION: 204553632835
VALOR: 20.000

FECHA EXPE: LUN17 FEB 20 10:58:14

048-05644696-107

785756-781458-344622-212394-47

CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS

LINEA NACIONAL 018000512825

OPCION 3. BOGOTA 7432626

AGT 1302 CLR 30715947

00198737-026759