

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	15/02/2022	
Dia de entrega				
NOMBRE ESTUDIANTE	LEIDY JOHANNA FAJARDO MUÑOZ		TELEFONO CELULAR	3205626685
No. DE DOCUMENTO 1097398868 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición:	Calarcá	
ESTUDIANTE: MATRICULAD <input type="checkbox"/> RETIRA <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/> FECHA DE GRADO 28 01 2022				
NOMBRE DE PROGRAMA	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11213084	
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>	JORNADA		<input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ 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 CP( <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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>			
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 Grad <input type="checkbox"/> Diploma de Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de C <input type="checkbox"/>			
16	Contenidos programáticos			
17	Constancia valor de matrícula			

OBSERVACIONES: FAVOR ENVIAR EL CERTIFICADO REQUERIDO VIA CORREO ELECTRONICO AL CORREO [abogadosjhongomezst@gmail.com](mailto:abogadosjhongomezst@gmail.com)

VALOR A PAG \$21,900.00

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.