

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 25/04/2023
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE UNALDO JAVIER TAMARA MARTINEZ		TELEFONO CELULAR 3207457761
No. DE DOCUMENTO _1102848554 C.C. _x_ T.I. ___ C.E. ___		Lugar de expedición: sincelejo - sucre
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO 22/09/2022
NOMBRE DE PROGRAMA GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11216177
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> N-X
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text" value="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 CPG <input type="checkbox"/> con horario	
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"/> <input type="text"/>	
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)	X
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"/> Tomado de CPG	
15	Contenidos programáticos	
16	Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera)	

OBSERVACIONES: CORDIAL SALUDO, requiero un certificado o constancia de estudio, que curse mi posgrado allí y que me gradue.

VALOR A PAGAR \$49.000 (cuarenta y nueve mil pesos)

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.