

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	8	2	2021
Día de entrega <input type="text"/>		DD MM AAAAA			
NOMBRE ESTUDIANTE YENNY KATHERINE LUNA HERNANDEZ		TELEFONO CELULAR	3103606922		
No. DE DOCUMENTO_1.105.784.265__ C.C._ X _T.I.____ C.E.____		Lugar de expedición:	Honda Tolima		
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/>		RETIRADO <input type="checkbox"/>	GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE GRADO DD MM AA	
NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL	11203216		
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/>		VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>	JORNADA	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/>			
Ítem	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 horar <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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	X			
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text" value="2020"/> Periodo <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 Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>				
16	Contenidos programáticos				
17	Constancia valor de matrícula				

OBSERVACIONES. El Certificado solicitado debe satisfacer el requerimiento de la Resolución 4502 de 2012, Art. 3 Numeral 3 "Fotocopia del pensum académico o asignaturas aprobadas que soporten los campos de acción de su formación". Además, que en el Certificado este el nombre de las electivas cursadas en los dos semestres.

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.