

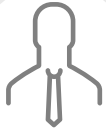
Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLI	2	3	21
Dia de entrega <input type="text"/>					
NOMBRE ESTUDIANTE WILLIAM ALEXIS TRIVIÑO		TELEFONO CELULAR 3024518806			
No. DE DOCUMENTO 1.106.738.290 C.C. X T.I. C.E.		Lugar de expedición: ARMERO-TOLIMA			
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA			
NOMBRE DE PROGRAMA CONTADURIA PUBLICA VIRTUAL		CÓDIGO ESTUDIANTIL 26204005			
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> X			
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="3"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/>			
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido			
1	Certificado estudiante matriculado	X			
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="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" value="1"/> <input type="text" value="2"/>				
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="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

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.

Pagos en Línea



Respuesta de pagos electrónicos

Fecha: 2/3/2021

Usuario: WILLIAM TRIVINO

Identificación: 1106738290

Establecimiento: 8605106276 Corporacion Universitaria Unitec (Pagos Online)

Cuenta: *****7081

Número de Factura: 703533983

Referencias: Ref. 186.154.252.25 - Ref. CC - Ref. 1106738290

Referencias pago: Por concepto de pago certificados en Corporación Universitaria UNITEC

Valor a pagar: \$21.000

IVA: 0

Estado Transacción Transacción Exitosa

Número Aprobación 74156607

Mensaje Respuesta Transacción: La transacción ha sido realizada exitosamente.

Terminar

Imprimir

PAGOS EN LÍNEA

Ha finalizado el proceso, por favor confirme en el correo electrónico registrado el estado final de la transacción.

Institución: Corporación Universitaria Unitec

NIT: 860.510.627-6

Dirección: Carrera 76 # 12 - 58

Teléfono: 7434343

Fecha: 2021-03-02

Id Transacción: 703533983

Referencia de pago: 19022

Descripción: Por concepto de pago
certificados en Corporación Universitaria
UNITEC

Moneda: COP

Valor: 21000.00

Estado: TRANSACCIÓN PENDIENTE Por
favor verificar si el débito fue realizado en el
banco

[Imprimir](#)

Con el respaldo de:
PayU