

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	9 5 2022
Dia de entrega			
NOMBRE ESTUDIANTE ELIER CALET ORTIZ ERAZO		TELEFONO CELULAR 3132650201	
No. DE DOCUMENTO_1115792633 C.C._X_T.I._C.E.		Lugar de expedición: BELEN CAQUETA	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> GRADUADO		FECHA DE GRADO DD MM AA	
NOMBRE DE PROGRAMA ADMON DE EMPRESAS E ING. INDUSTRIAL		CÓDIGO ESTUDIANTIL 62182517 / 72161524	
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA 5		SEMESTRE QUE CUR <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> horario		
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)	X	
6	Certificado de notas por semestre (señalar los semestres que requiere) Sem: <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	X	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="checkbox"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II		
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)		
9	Certificado buena conducta	X	
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 d <input type="checkbox"/> rado	Diplomado de CP <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	X	
17	Constancia valor de matrícula		
<b>OBSERVACIONES: Cordial saludo quiero solicitar el favor de enviarme el consolidado de notas y certificados de a</b>			

VALOR A PAG/

21900

**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.