

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 09 03 2021
Dia de entrega		
NOMBRE ESTUDIANTE	Alejandro Morales Gonzalez	TELEFONO CELULAR 305 9089821
No. DE DOCUMENTO	1116.448993 C.C. T.I. C.E.	Lugar de expedición: Zarzal.
ESTUDIANTE: MATRICULADO	<input checked="" type="checkbox"/>	RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA	Fotografía y Comunicación Visual	CÓDIGO ESTUDIANTIL 79191013
MODALIDAD: PRESENCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	VIRTUAL <input type="checkbox"/> JORNADA <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA	4	SEMESTRE QUE CUR <input type="checkbox"/>
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido
1	Certificado estudiante matriculado	<input checked="" type="checkbox"/>
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="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 Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
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	
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 CP <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.



PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: CERTIFICADOS UNITED
UN APROBACION: 152257
REFERENCIA: 79191013
FECHA EFECTIVA: MAR 9 MAR 21
TRANSACTION: 218261705335
VALOR: 21.000

FECHA EXPE: MAR 9 MAR 21 15:21:35
068-06418606-174

782240-461549-544622-062394-43

CORRESPONSAL BANCARIO PAPA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUERIMIENTOS

LINEA NACIONAL 018000512825

OPCION 3. BOGOTA 7432626

AGT 6415 CLR 24472804

05160942-471315