

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:
Día de entrega		
NOMBRE ESTUDIANTE <u>Carlos Alexis Leguizamo Ordo</u>		TELEFONO CELULAR <u>3133114802</u>
No. DE DOCUMENTO <u>1.116.784.434</u> C.C.P. T.I. C.E.		Lugar de expedición: <u>Arauca</u>
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/>	RETIRADO <input type="checkbox"/>	GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>
		FECHA DE GRADO <u>20/05/20</u>
NOMBRE DE PROGRAMAS <u>Especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo</u>		CÓDIGO ESTUDIANTIL <u>11194032</u>
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/>	VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>	JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/>	SEMESTRE QUE C <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 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 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)	<input checked="" type="checkbox"/>
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 Grad <input type="checkbox"/> Diplomado de C <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONES Enviar certificado al correo electrónico ingleguizamo08@hotmail.com.

VALOR A PAGAR 20.700.

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.