

VALOR A PAGAR ___

SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS

| Espacio exclus Dia de entrega | ivo de Registro y Control Académico | FECHA DE SOLICITUD: | 14 1 2020 |
|---|---|---------------------|----------------------------------|
| NOMBRE ESTUDIANTE | MARINELA CAMARGO TORRES | TELEFONO CELULAR | 3209139761 |
| No. DE DOCUMENTO1.118.543.491 C.CX_T.IC.ELugar de expedición: | | YOPAL | |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO RETIRADO GRADUADO X ECHA DE GRADO D | | D MM AA | |
| NOMBRE DE ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA PROGRAMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CÓDIGO ESTUDIANTIL: 1 | | 1193250 | |
| MODALIDAD: | PRESENCIAL VIRTUAL X | JORNADA | D N |
| SEMESTRE QUE CURSA SEMESTRE QUE CURSÓ 2 | | | |
| Item | Tipo de Solicitud | | Marque con una X lo requerido |
| 1 | Certificado estudiante matriculado | | |
| 2 | Certificado con duración de carrera | | X |
| 3 | Certificado estudiante con horario de clases | | |
| 4 | Certificado estudiante matriculado en CPG orario | | |
| 5 | Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas) | | X |
| 6 | Certificado de notas por semestre(señalar los semestres q Sem: 1 2 3 4 5 6 7 8 CPG TID 2 Posgrado 1 2 | ue requiere) | |
| 7 | Certificado de notas por periodo académico Año Periodo I 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) | | X |
| 12 | Certificado de subsidio en formulario de entidad | | |
| 13 | Certificado de Prácticas | | |
| 14 | Certificado Niveles de Ingles | ole Distance | L. J. ODO |
| 15 16 | Duplicado: Acta de Grado Diploma de Gra Contenidos programáticos | ido[Dipiomac | lo de CPG |
| 17 | Constancia valor de matrícula | | |
| | | | |
| OBSERVACIONES | | | |

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.