

| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico | | FECHA DE SOLICITUD: 27 08 2021 |
|---|--|--|
| Dia de entrega <input type="text"/> | | |
| NOMBRE ESTUDIANTE DAYANA CAROLINA SIERRA CARDENAS | | TELEFONO CELULAR 3142013966 |
| No. DE DOCUMENTO 1.118.559.381 C.C. X T.I. ____ C.E. ____ | | Lugar de expedición: YOPAL |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/> | | FECHA DE GRADO 09 08 21 |
| NOMBRE DE PROGRAMA Gestión de la salud y seguridad en el trabajo | | CÓDIGO ESTUDIANTIL |
| MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/> | | JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> |
| SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/> | | SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text" value="2"/> |
| 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 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"/> | X |
| 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 SOLICITO AMABLEMENTE EL CERTIFICADO DE LAS NOTAS, CON LAS MATERIAS APROBADA DE LA MODALIDAD DE 'POSGRADO | | |

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.