

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	29/07/2022
Dia de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE JESSICA NAYELLY PORTILLA ZAMBRANO		TELEFONO CELULAR	3114996240
No. DE DOCUMENTO 1124862628 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición:	MOCOCA
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO 18/03/2022	
NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11213111	
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> NX <input type="checkbox"/>	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/>	
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 horarid <input type="checkbox"/>		
5	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 <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
6	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II		
7	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	X	
8	Certificado buena conducta		
9	Certificado terminación de estudios (Graduado)		
10	Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)		
11	Certificado de subsidio en formulario de entidad		
12	Certificado de Prácticas		
13	Certificado Niveles de Ingles		
14	Duplicado: Acta de Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>		
15	Contenidos programáticos		
16	Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera)		
OBSERVACIONES: requiero copia de pensum academico o asignaturas aprobadas para tramitar la licencia de salud ocupacional, primer y segundo semestre.			

VALOR A PAGAR

\$ 21.900

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.