

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	13/05/2021
Dia de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE Juan Sebastian Camayo Villarraga		TELEFONO CELULAR	3023616923
No. DE DOCUMENTO 1193075226 C.C. X T		Lugar de expedición:	Sopó 3/02/2020
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA	
NOMBRE DE PROGRAMA Diseño Grafico		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 66211501	
MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/>		JORNADA <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="1"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text" value="1"/>	
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido	
1	Certificado estudiante matriculado	X	
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"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		
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			

VALOR A PAGAR \_\_\_\_\_

21.000

**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 UNITEC  
NUM APROBACION: 140452  
REFERENCIA: 66211501  
FECHA EFECTIVA: JUE 13 MAY 21  
# TRANSACCION: 218880757635  
VALOR: 21.000  
FECHA EXPE: JUE13 MAY 21 14:03:02  
133-06175869-201  
781770-632214-044614-549394-45  
CORRESPONSAL BANCARIO PARA  
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO REGUE-  
RINIENTOS  
LINEA NACIONAL 018000512825  
OPCION 3. BOGOTA 7432626  
AGT 22987 CLR 35225106  
08142427-440204