

| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico | | FECHA DE SOLICITUD: 04 10 / 2019 |
|---|--|--|
| Dia de entrega <input type="text"/> | | |
| NOMBRE ESTUDIANTE JORGE ANDRES ORTIZ ROJAS | | TELEFONO CELULAR 3104085727 |
| No. DE DOCUMENTO 12746441 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> | | Lugar de expedición: PASTO |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> TITULADO <input checked="" type="checkbox"/> | | GRADO 20 09 19 |
| NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | CÓDIGO ESTUDIANTIL 11186446 |
| 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 2019-A |
| 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="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 | |
| 7 | Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II | |
| 8 | Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas) | X |
| 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 | | |
| Favor enviar el certificado al correo ingjorgeortizr@gmail.com | | |

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.