

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD MM	13/02/2023
Dia de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE Ana Milena Rojas Sarmiento		TELEFONO CELULAR 3167430260	
No. DE DOCUMENTO _____ C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. _____ C.E. _____		Lugar de expedición: Barranquilla	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO 30/01/2023	
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización SST		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11203261	
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"/>	
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 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			
SE SOLICITA EL PLAN DE ESTUDIOS PARA REALIZAR EL TRAMITE DE SOLICITUD DE LICENCIA			

VALOR A PAGAR \$24,500

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.