

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 13 01 2020 01	
Día de entr <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE: ADRIANA MARCELA ROJAS GOMEZ		TELEFONO CELULAR 3125450735	
No. DE DOCUMENTO: 23660985 C.C. <input type="checkbox"/> x T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: JERICO	
ESTUDIANTE: MATRICUL <input checked="" type="checkbox"/> RETI <input type="checkbox"/> O GRA <input type="checkbox"/> DO		FECHA DE GRADO DD MM	
NOMBRE DE PROGRAMA ZACION EN GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN E		CÓDIGO ESTUDIANTIL : 11194099	
MODALIDAD: PRESEN <input type="checkbox"/> VIF <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="text"/> II		SEMESTRE QUE <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 Q <input type="text"/> con ho <input type="text"/>		
5	Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)		
6	Certificado de notas por semestre(señalar los semestres que requiere) Se <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 Posgr <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)		
9	Certificado buena conducta		
10	Certificado terminación de estudios (Graduado)		
11	Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)	X	
12	Certificado de subsidio en formulario de entidad		
13	Certificado de Prácticas		
14	Certificado Niveles de Ingles		
15	Duplicado: Acta de Gr <input type="checkbox"/> Diploma de G <input type="checkbox"/> Diplomado de <input type="checkbox"/> G		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		
OBSERVACIONES			

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.

