

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	17	6	21
Dia de entrega <input type="text"/>					
NOMBRE ESTUDIANTE PAOLA CAROLINA VERA GARCIA		TELEFONO CELULAR 3167501880			
No. DE DOCUMENTO 25.281.489 C.C. x T.I. C.E.		Lugar de expedición: POPAYAN			
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA			
NOMBRE DE ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y PROGRAMAS SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11206369			
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" value="2"/>			
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="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"/> <input type="text" value="CPG"/> <input type="text" value="TID"/> <input type="text" value="TIS"/> 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"/>	X			
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: ENVIAR AL CORREO ELECTRONICO paola.vera@grupo-avm.com

VALOR A PAGAR _____ VENTIUN MIL PESOS MCTE.

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.