

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 11-12-2019
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE JOHNNY CAMILO PARRA PORRAS		TELEFONO CELULAR 3227020214
No. DE DOCUMENTO 3104393 C.C. X T.I. ___ C.E. ___		Lugar de expedición: Nilo, Cundinamarca
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		ECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA ADMINISTRACION LOGÍSTICA		CÓDIGO ESTUDIANTIL 69111509
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input 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="VII"/>
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)	
9	Certificado buena conducta	X
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: VEINTE MIL PESOS

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 PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

533483195

Destino de pago

Corporacion Universitaria Unitec (Pagos Online)

Motivo

Por concepto de pago certificados en Corporación Universitaria UNITEC

Fecha

11/12/2019

Número de aprobación

00483195

Dirección IP

186.154.205.234

Valor transacción

\$ 20.000,00

Referencia 1

186.154.205.234

Referencia 2

CC

Referencia 3

3104393

Paga seguro con:



Fecha: 2019-12-11 10:14:24

 **Tu transacción ha sido aprobada**

Referencia de pago: 333491304

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de [Consulta de Transacciones](#) de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago



BANCO: **BANCO DAVIVIENDA**
CUS: 533483195
Dirección IP: 186.154.205.234
Estado : **APROBADA**

Resumen de la compra

Referencia: 7308
Descripción: Por concepto de pago
certificados en Corporación Universitaria
UNITEC

Total pagado..... \$20,000.00

Datos de contacto de la tienda

CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC
CC: 8605106276
Dirección: CALLE 76 N 12-58
Teléfono: 7434343