

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 28 01 2020 DD MM AAAA
Día de entrega		
NOMBRE ESTUDIANTE: Gilma Cecilia Rodríguez Rodríguez		TELÉFONO CELULAR: 3103051952
No. DE DOCUMENTO: 35190067 c.c. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. c.E.		Lugar de expedición: Chiricó Andinamarca
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA: Especialista en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11183299
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="checkbox"/>
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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de notas de la especialización
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="checkbox"/> 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)	
12	Certificado de subsidio en formulario de entidad	
13	Certificado de Prácticas	
14	Certificado Niveles de Inglés	
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

Por favor enviar certificado de notas de mi especialización por correo electrónico: gilmacerro@hotmail.com o gcrodriguez@agrosavia.co

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.

Paga seguro con:



Fecha: 2020-01-28 11:08:38

 **Tu transacción ha sido aprobada**

Referencia de pago: 359674289

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: BANCOLOMBIA
CUS: 554691590
Dirección IP: 186.117.159.149
Estado : APROBADA

Resumen de la compra

Referencia: 8313
Descripción: Por concepto de pago
certificados en Corporación Universitaria
UNITEC

Total pagado..... \$20,700.00

Datos de contacto de la tienda

CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC
CC: 8605106276

Dirección: CALLE 76 N 12-58
Teléfono: 7434343