

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:
Dia de entrega <input type="text"/>		DD MM AAAA
NOMBRE ESTUDIANTE Claudia Ortega Segura		TELEFONO CELULAR
No. DE DOCUMENTO 43.553.677 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I.		Lugar de expedición:
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA
NOMBRE DE PROGRAMA especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTE
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE
Item	Tipo de Solicitud	
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"/> TD <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> Posgrado <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
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)	
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"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONES Documentación requerida para gestionar la licencia de seguridad y sal digitales, por favor enviarlos a mi correo claorse@gmail.com

VALOR A PAGAR \$41,400 _____

Importante: Debe retirar los certificados antes de 6 meses a partir de la fecha de su solicitud, después de este tiempo la solicitud y pago.

STANCIAS

22 9 2020
3006534959
Medellin
DE GRADO 20 03 2020
ANTIL 11194161
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
STRE QUE <input type="text" value="2"/>
Marque con una X lo requerido
Calificaciones obtenidas
Pensum la especialización
Diplomado de CP <input type="checkbox"/>
ud en el trabajo. Certificados

mpo tendrá que realizar nuevamente