

| Espacio exclusivo de Registro v Control Académico<br>Día de entrega <input type="text"/>  |  | FECHA DE SOLICITUD:<br>DD MM AAAA                             | 11 2 2021 |
|---|--|---|-----------|
| NOMBRE ESTUDIANTE DORA HELENA ARISTIZABAL GIRALDO   |  | TELÉFONO CELULAR 3192377899                                   |           |
| No. DE DOCUMENTO 43984190 C.C.X T.I. C.E.   |  | Lugar de expedición: MEDELLÍN (ANT.)                          |           |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/> |  | FECHA DE GRADO 19 02 2021                                     |           |
| NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO   |  | CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11203032                                  |           |
| MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>                                      |  | JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N |           |
| SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>   |  | SEMESTRE QUE CURSÓ <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 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)<br>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"/><br>Posgrado <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 | x   |           |
| 7   | Certificado de notas por periodo académico<br>Año 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"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>  |   |           |
| 16  | Contenidos programáticos   |   |           |
| 17  | Constancia valor de matrícula  |   |           |

**OBSERVACIONES: EL DOCUMENTO SOLICITADO DEBE SATISFACER EL REQUERIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 4502 DE 2012 ART.3 NUMERAL 3, "Fotocopia del pensum academico o asignaturas aprobadas que aporten los campos de acción de sus formación".**

VALOR A PAGAR \$21.0000 \_\_\_\_\_

**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.