

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 17 01 2020	
Dia de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE DIANA CAROLINA MORENO NIÑO		TELEFONO CELULAR 3112337985	
No. DE DOCUMENTO: 46457863 C.C. X T.I. C.E.		Lugar de expedición: Duitama (Boyaca)	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> FECHA DE GRADO DD MM AA			
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11193256	
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" 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"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> 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="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)	X	
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 CP <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		

VALOR A PAGAR: 20.000**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.**NOMBRE SOLICITANTE: DIANA CAROLINA MORENO NIÑO C.C. 46.457.863 de Duitama**

NOMBRE ESTUDIANTE Diana Carolina Moreno Niño		CÓDIGO ESTUDIANTIL	11193256
NOMBRE DE PROGRAMA	Especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	VALOR PAGADO	20.000
FECHA SOLICITUD	09 09 2019	Reclame su certificado en Registro y Control Académico presentando este desprendible en la fecha: Día <input type="text"/> DD <input type="text"/> M <input type="text"/> AAAA Hora <input type="text"/>	

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.