

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 12 03 2021
Dia de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE <u>María del Pilar Cantor Cortés</u>		TELEFONO CELULAR <u>3017486024</u>
No. DE DOCUMENTO <u>52116335</u> c.c. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: <u>Bogotá D.C.</u>
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO <u>20 03 2020</u>
NOMBRE DE PROGRAMA <u>Especialización en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.</u>		CÓDIGO ESTUDIANTIL <u>11193214</u>
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>		SEMESTRE QUE CU <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 horar <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"/>	X
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="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 Grad <input type="checkbox"/> Diplomado de C <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	

OBSERVACIONES Por favor enviar el certificado al correo electrónico: mpc0420@gmail.com.

VALOR A PAGAR \$ 21.000=

**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.



# PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: CERTIFICADOS UNITEC  
NUM APROBACION: 161723  
REFERENCIA: 11193214  
FECHA EFECTIVA: UIE 12 MAR 21  
# TRANSACCION: 218297485035  
VALOR: 21.000  
FECHA EXPIRE UIE 12 MAR 21 16:16:42  
071-07741737-149  
782217-120274-044627-226394-46  
CORRESPONSAL BANCARIO PARA  
BANCO DE OCCIDENTE LA IMPRE-  
SION DE ESTE TIQUETE INPLICA  
SU ACERTACION VERIFIQUE LA  
INFORMACION ESTE ES EL UNICO  
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-  
RIMIENTOS  
LINEA NACIONAL 018000512825  
OPCION 3. BOGOTA 7432626  
AGT 15370 CLR 1042461614  
05114993-371315