

| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico<br>Dia de entrega <input type="text"/>  |  | FECHA DE SOLICITUD: 23 09 2019                                |
|---|--|---|
| NOMBRE ESTUDIANTE ERIKA MERCEDES RUGE CUELLAR   |  | TELÉFONO CELULAR 3102862540                                   |
| No. DE DOCUMENTO 52436429 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>                          |  | Lugar de expedición: BOGOTA                                   |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/> FECHA DE GRADO 20-09-19 |  |   |
| NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO   |  | CÓDIGO ESTUDIANTIL  |
| 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"/> <input type="text"/> h horario  |   |
| 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="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"/><br>Posgrado <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | X   |
| 7   | Certificado de notas por periodo académico<br>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 Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>  |   |
| 16  | Contenidos programáticos   |   |
| 17  | Constancia valor de matrícula  |   |
| <b>OBSERVACIONES</b><br>Por favor remitir certificado de notas al correo <a href="mailto:ruge.erika@gmail.com">ruge.erika@gmail.com</a>                 |  |   |

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.