

| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico   |   | FECHA DE SOLICITUD: 24 01 2023   |
|---|---|--|
| Día de entrega <input type="text"/>   |   |  |
| NOMBRE ESTUDIANTE <b>Rooyss Haydet Claros Álvarez</b>   |   | TELÉFONO CELULAR <b>316-4722025</b>                                      |
| No. DE DOCUMENTO <b>52.885.698</b> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> |   | Lugar de expedición: <b>Santafé de Bogotá</b>                            |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>         |   | FECHA DE GRADO <b>30 01 23</b>   |
| NOMBRE DE PROGRAMA <b>Esp. en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo</b>   |   | CÓDIGO ESTUDIANTIL <b>11223085</b>                                       |
| MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>  |   | JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> N |
| SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/>   |   | SEMESTRE QUE CURSÓ <input checked="" 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 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<br>Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |  |
| 6   | Certificado de notas por periodo académico<br>Año <b>2022</b> Periodo <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II  | X  |
| 7   | Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)   |  |
| 8   | Certificado buena conducta  |  |
| 9   | Certificado terminación de estudios (Graduado)  |  |
| 10  | Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)  |  |
| 11  | Certificado de subsidio en formulario de entidad  |  |
| 12  | Certificado de Prácticas  |  |
| 13  | Certificado Niveles de Ingles   |  |
| 14  | Duplicado: Acta de Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>   |  |
| 15  | Contenidos programáticos  |  |
| 16  | Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera)   |  |

**OBSERVACIONES:**

Requiero de su colaboración para emitir el certificado de notas para la gestión de la Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo y a su vez sea enviado vía email al correo **rh\_claros@yahoo.com**. Gracias.

VALOR A PAGAR \$ 24.500 \_\_\_\_\_

**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.