

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD:	
Día de entrega <input type="text"/>		DD MM AAAA	19 3 21
NOMBRE ESTUDIANTE JENNY CAROLINA FRANCO DIAZ		TELÉFONO CELULAR	3132896603
No. DE DOCUMENTO 53,140,083 C.C. <input checked="" type="checkbox"/>		Lugar de expedición:	BOGOTA
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA	
NOMBRE DE PROGRAMA Esp. Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11207073	
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTU <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/> 2		SEMESTRE QUE CUR <input type="text"/>	
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido	
1	Certificado estudiante matriculado		
2	Certificado con duración de carrera	X	
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"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 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)		
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 CP <input type="checkbox"/>		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		

OBSERVACIONES:

Con el fin de terminar la investigacion y sustentacion para Seminario de Investigacion II, como opcion de grado para la especializacion; la empresa donde se esta llevando a cabo dicha investigacion me solicita un certificado de estudios y de ser posible que se especifique el proyecto que se esta desarrollando.

El tutor de mi proyecto es el profesor Gregorio Puello , grupo 212A03, el proyecto se titula " Efectos de la exposicion a riesgo electrico en actividades de mantenimiento aeronautico Ambulancias Aereas de Colombia SAS .

Favor dirigir el documento a Ambulancias Aereas de Colombia SAS. Gracias

VALOR A PAG/

\$ 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.