

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	16 3 2021
Dia de entrega			
NOMBRE ESTUDIANTE SONNIA EDITH SANCHEZ CAMPIÑO		TELEFONO CELULAR	3177557880
No. DE DOCUMENTO 59.651.416 C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición: TUQUERRES	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD	
NOMBRE DE PROGRAMA GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11194150	
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
SEMESTRE QUE CURSA <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ	
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 con horario		
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"/> C <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TI Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="checkbox"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II		
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	X	
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 <input type="checkbox"/> do Diplomado <input type="checkbox"/> de CP		
16	Contenidos programáticos		
17	Constancia valor de matrícula		

## OBSERVACIONES

## VALOR A PAGAR \_\_\_\_\_

**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.