

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD MM AAAA
Día de entrega <input type="text"/>		
NOMBRE ESTUDIANTE MONICA CECILIA RAMIREZ PORTILLA		TELEFONO CELULAR 3166845982
No. DE DOCUMENTO 59817899 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Lugar de expedición:
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA
NOMBRE DE PROGRAMA ESPECIALIZACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11213197
MODALIDAD: PRESENCIA <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N
SEMESTRE QUE CURSA <input type="text" value="2"/>		SEMESTRE QUE CU <input 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 horari <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 type="checkbox"/> 2	
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text"/> I <input type="text"/> 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 Cf <input type="checkbox"/>	
16	Contenidos programáticos	
17	Constancia valor de matrícula	X

OBSERVACIONES Por favor la constancia de matricula debe contener el valor total del programa en pesos colombianos, y en una sola cifra, toda vez que es para solicitar un apoyo a la Entidad en que laboro, y el apoyo se otorga por una sola vez para todo el programa y se calcula sobre el costo total del mismo. Esta solicitud ya la habia enviado la semana anterior, pero me informan que no aparecen los datos adjuntos, por ello la remito nuevamente, agradecería su valiosa colaboración si es posible remitir el certificado hast el día viernes 1 de octubre, ya que esa es la fecha limite para acceder a un auxilio educativo de la Entidad en que laboro. Mil gracias.

VALOR A PAGAR _____ Veintiun mil pesos (\$ 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.