

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD	
Día de entrega			23 8 2021
NOMBRE ESTUDIANTE Robinson Pan Chaparro		TELEFONO CELULAR	318 684 98 18
No. DE DOCUMENTO 74.795.637_C.C. x T.I. C.E.		Lugar de expedición:	16 3 2020
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRA <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM	
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización en gestión de seguridad y salud en el trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11216141	
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
SEMESTRE QUE CURSA I semestre		SEMESTRES QUE CURSÓ <input type="checkbox"/> SEMESTRES	
Item	Tipo de Solicitud	Marque con una X lo requerido	
1	Certificado estudiante matriculado	x	
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 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 type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 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 Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>		
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.



PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: CERTIFICADOS UNITEC
NUM APROBACION: 155509
REFERENCIA: 11216141
FECHA EFECTIVA: LUN 23 AGO 21
TRANSACCION: 219849431135
VALOR: 21.000
FECHA EXPE: LUN23 AGO 21 15:54:53
235-03717092-090
780681-021313-944622-340394-44
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION
DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
LINEA NACIONAL 018000512925
OPCION 3. BOGOTA 7432626
AGT 7350 CLR 17171352
01151813-931315

NOTAS IMPORTANTES

Lo aquí establecido sólo aplica para juegos de suerte y azar en línea. Otros productos y/o servicios expedidos en la Terminal son responsabilidad del proveedor del producto y/o servicio identificado en la parte frontal del ticket.

- Prohibida la venta a menores de edad.
- Este ticket es un documento al portador.
- El derecho a cobrar el premio prescribe en el término de un (1) año, contado a partir de la fecha de realización del sorteo (Art. 12 -Ley 1380 de 2010).
- Los tickets, su validación y pago de premios están sujetos a sus reglamentos y leyes aplicables.
- Las fechas de sorteos y de sus modificaciones son responsabilidad exclusiva de las loterías.
- Para los demás juegos en línea expedidos en la terminal, los premios serán pagados por el concesionario conforme a su reglamento.
- El jugador es responsable de la integridad del ticket y acepta que los números impresos en éste representan con certeza su selección.
- El juego es entretenimiento, juegue con moderación.
- En todo caso, los premios iguales o mayores a 182 UVT serán pagados únicamente en la Entidad Fiduciaria.

PLAN DE PREMIOS Y FORMA DE PAGO PARA BALOTO Y REVANCHA

Acertar 5/43 + 1/16	Acertar 4/43 + 0/16	Acertar 2/43 + 1/16
Acertar 5/43 + 0/16	Acertar 3/43 + 1/16	Acertar 1/43 + 1/16
Acertar 4/43 + 1/16	Acertar 3/43 + 0/16	Acertar 0/43 + 1/16

Pago en la Entidad Fiduciaria: premios iguales o superiores a 48 UVT.
Pago en Punto de Venta: premios menores a 48 UVT.

PLAN DE PREMIOS PARA CHANCE, PAGATODO U OTRAS MARCAS

TIPO DE APUESTA	EN ORDEN DIRECTO	Dispositivos desde posterior
4 CIFRAS	4 500 veces lo apostado	200 veces lo apostado
3 ÚLTIMAS CIFRAS	400 veces lo apostado	63 veces lo apostado
2 ÚLTIMAS CIFRAS	50 veces lo apostado	
ÚLTIMA CIFRA	5 veces lo apostado	

Con esta transacción autorizo expresa e inequívocamente el uso de mis datos personales, conforme al AVISO Y AUTORIZACIÓN fijado en el Punto de Venta y Política de Privacidad publicada en www.vtabaloto.com

Nombre: _____ C.C: _____

Firma: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Información adicional comuníquese con IGT JUEGOS SAS NIT 901.028.527-1,
Dirección Cra 45 # 108 A - 50 piso 5 Bogotá D.C, Colombia,
Teléfono Bogotá 5923430, Rasto del País 018000956886

F29 616872861