

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 09 08 2019	
Día de entrega <input type="text"/>			
NOMBRE ESTUDIANTE JULIO CESAR HERNANDEZ MADERA		TELÉFONO CELULAR 3046138024	
No. DE DOCUMENTO 78380428 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. ___ C.E. ___		Lugar de expedición: S/Andrés Córdoba	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> CHA DE GRADO DD MM AA			
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización en Gerencia de Proyectos		CÓDIGO ESTUDIANTIL 10186284	
MODALIDAD: PRESENCIAL <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 CURSÓ <input type="text" value="1"/>	
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="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		
7	Certificado de notas por periodo académico Año <input type="text"/> Periodo <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="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 Inglés		
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		

VALOR A PAGAR \$ 20.000

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.

NOMBRE SOLICITANTE: JULIO CESAR HERNANDEZ MADERA C.C 78380428

NOMBRE ESTUDIANTE JULIO CESAR HERNANDEZ MADERA		CÓDIGO ESTUDIANTIL	10186284
NOMBRE DE PROGRAMA	Especialización en Gerencia de Proyectos	VALOR PAGADO	\$20.000
FECHA SOLICITUD	09 08 2019	Reclame su certificado en Registro y Control Académico presentando este desprendible en la fecha: Día <input type="text"/> DD <input type="text"/> M <input type="text"/> AAAA Hora <input type="text"/>	

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.