

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD MM AAAA	5 2 2121
Dia de entrega			
NOMBRE ESTUDIANTE JULIO CESAR CAMPOS PERDOMO		TELEFONO CELULAR 3115844155	
No. DE DOCUMENTO 79.403.298 C.C._X_T.I._.C.E._.		Lugar de expedición: BOGOTÁ D.C.	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUANDO <input type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA	
NOMBRE DE ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y PROGRAMAS DE SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO ESTUDIANTIL 11204147	
MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>		JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N	
SEMESTRE QUE CURSA		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 <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" value="2020"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	X	
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: EL DOCUMENTO SOLICITADO DEBE SATISFACER EL REQUERIMIENTO DE LA RESOLUCION 4502 DE 2012 ART. 3 NUMERAL 3 "Fotocopia del pensum académico o asignaturas aprobadas que soporten los campos de acción de su formación".

VALOR A PAGAR: \$ 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.