

CÓDIGO ESTUDIANTE 11183061		INDISPENSABLE PARA TRAMITAR LA SOLICITUD		01	04	2019
ESTUDIANTE MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>			NOMBRE Carlos Alfonso Leiva Gonzalez			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° (CAMPO OBLIGATORIO) 79765279			DE B/h			
FACULTAD		SEMESTRE	JORNADA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	TEL:		
AÑO DE INGRESO 2018	PERIODO LECTIVO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	SEMESTRE QUE CURSA				
AÑO DE RETIRO 2018	PERIODO LECTIVO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	SEMESTRE QUE CURSO				
MODALIDAD		VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/>				
FECHA DE GRADO 21 de Marzo de 2019						

Nº	CERTIFICADO	MARQUE CON UNA X EL CERTIFICADO DE SU INTERÉS																				
1	CONSTANCIA DE ESTUDIOS MATRICULADO																					
2	CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON DURACIÓN DE CARRERA																					
3	CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON HORARIO																					
4	CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON HORARIO CPQ																					
5	CONSTANCIA DE ESTUDIOS - CURSO Y APROBÓ																					
6	CONSTANCIA DE ESTUDIOS - CURSO																					
7	CERTIFICADO DE NOTAS POR SEMESTRE (ESPECIFIQUE LOS SEMESTRES)	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>TRANS</td> <td>UNIVERSITARIO</td> <td>POSGRADO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANS	UNIVERSITARIO	POSGRADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7																
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
TRANS	UNIVERSITARIO	POSGRADO																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
8	CERTIFICADO DE NOTAS POR PERIODO (SEÑALE EL PERIODO LECTIVO REQUERIDO)																					
9	CERTIFICADO DE NOTAS NIVELES DE INGLÉS																					
10	CERTIFICADO DE PLAN DE ESTUDIOS																					
11	CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA																					
12	DUPLICADO ACTA DE GRADO																					
13	CONSTANCIA TERMINACIÓN DE ESTUDIOS (GRADUADOS)																					
14	CONSTANCIA DE ESTUDIOS GRADO PENDIENTE																					
OBSERVACIONES:																						
<p>Hardezo su ayuda cuando SABANA DE NOTAS, de la especialización de los dos periodos con el fin de tramitar licencia de salud ocupacional. Por favor enviar documento a los siguientes correos:</p>																						

X Verificar Observaciones

Carlos. Leguizamón @sqledgar.com
carlos.leguizamon@hotmail.com
GZACIAS