

| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico | | FECHA DE SOLI | |
|---|--|--|---------|
| Dia de entrega <input type="text"/> | | | 22 9 21 |
| NOMBRE ESTUDIANTE JUAN CAMILO MORENO DUARTE | | TELEFONO CELULAR 3176551538 | |
| No. DE DOCUMENTO 80.206.599 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> | | Lugar de expedición: | |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/> | | FECHA DE GRADO DD MM AA | |
| NOMBRE DE PROGRAMA ADMINISTRACION DE EMPRESAS | | CÓDIGO ESTUDIANTIL | |
| MODALIDAD: PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUAL <input type="checkbox"/> | | JORNADA <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> X | |
| SEMESTRE QUE CURSA <input type="text"/> | | SEMESTRE QUE CUR <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 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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> | | |
| 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 Grad <input type="checkbox"/> Diplomado de CP <input type="checkbox"/> | | |
| 16 | Contenidos programáticos | | |
| 17 | Constancia valor de matrícula | | |
| OBSERVACIONES: Agradezco certificado de Notas de pregrado y Diplomado | | | |

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.