

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: 02/09/2019	
NOMBRE ESTUDIANTE Elvis Adneth Perdomo Ordóñez		TELEFONO CELULAR 3142483031	
No. DE DOCUMENTO 83,219.415 C.C. X T.I. C.E.		Lugar de expedición: Oporapa Huila	
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO: 21/03/2019	
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización en Gestión de la Seguridad y la Salud en el trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11178095	
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 <input type="checkbox"/>		SEMESTRE QUE CURSÓ <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
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"/> Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II		
8	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)	<b>X</b>	
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		

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 Elvis Perdomo Ordóñez C.C. 83,219.415

NOMBRE ESTUDIANTE	Elvis Adneth perdomo Ordóñez	CÓDIGO ESTUDIANTIL	11178095
NOMBRE DE PROGRAMA	Especialización en Gestión de la Seguridad y la Salud en el trabajo	VALOR PAGADO	20.000
FECHA SOLICITUD	02 09 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 <input type="text"/> 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.