

Espacio exclusivo de Registro y Control Académico		FECHA DE SOLICITUD: DD MM		26	7	22							
Día de entrega													
NOMBRE ESTUDIANTE MARIO ALBERTO RUEDA MENDOZA		TELEFONO CELULAR 3212320867											
No. DE DOCUMENTO 91542797 C.C. X T.I. C.E.		Lugar de expedición: Bucaramanga											
ESTUDIANTE: MATRICULADO <input type="checkbox"/>		RETIRADO <input type="checkbox"/>		GRADUADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE GRADO DD MM AA							
NOMBRE DE PROGRAMA Especialización Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		CÓDIGO ESTUDIANTIL: 11203113											
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 2											
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 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	
	Posgrado	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2 X										X Notas de los 2 semestres
6	Certificado de notas por periodo académico												
	Año	<input type="checkbox"/>	Periodo	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II								
7	Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)												
8	Certificado buena conducta												
9	Certificado terminación de estudios (Graduado)					X							
10	Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)												
11	Certificado de subsidio en formulario de entidad												
12	Certificado de Prácticas												
13	Certificado Niveles de Ingles												
14	Duplicado: Acta de Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grad <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>												
15	Contenidos programáticos												
16	Constancia valor de matrícula (solicitud directamente por CRM al área Financiera)												
OBSERVACIONES: Solicito su apoyo con el certificado de notas de los dos semestres cursados de la especialización Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y Certificado terminación de estudios (Graduado).													

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.