|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INFORMACION GENERAL | | | |
| FECHA DE LA SOLICITUD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Lugar y fecha de expedición :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.C.\_\_\_ o T.I.\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | PROGRAMA ACADEMICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ESTUDIANTE:\_\_\_ EGRESADO:\_\_\_\_ | | | |
| TIPO DE SOLICITUD | |  | |
| CONSTANCIA DE ESTUDIO: | | CERTIFICADO DE NOTAS: | |
| Matricula |  | Papel de Seguridad |  |
| Intensidad Horaria |  | Fotocopia Hoja de vida |  |
| Asistencia |  |  |  |
| Buena Conducta |  | Para efectos de poder expedir **Cerificados de Notas Parciales o Totales** los **Estudiantes** deben encontrarsen a paz y salvo. | |
| CONSTANCIA DE TERMINACION DE  MATERIAS:  Firma y Fecha de REvision Hoja de vida Acadamenica por  Parte del Director de Programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **NOTA:**   * **Reclamar Cosntancia de estudios y Fotocopia de Notas 10 días hábiles después de la solicitud.** * **Si es Constancia de Terminación de Materias reclamar 10 días hábiles después de la verificación en la hoja de vida académica del estudiante de parte del Director de Programa.** * **Reclamar Certificado de Notas Originales 10 días hábiles** **después de la solicitud.** * **Diligencie el Formato y enteguelo en la secretaría.** * **Si su solicitud es Constancia de Terminación de Materias, diligencie el formato** | | | |