Fecha solicitud: DD-MM-AAAA No. Recibo de Caja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre (s) y Apellido (s) Estudiante: | | | |
| Código: | | | Documento Identidad: |
| Programa Académico: | | | |
| Teléfono | Celular: | Correo Electrónico: | |

**TIPO DE CERTIFICADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Básico (Matriculado –Semestre Vigente) | Fondo EPM |
| Intensidad Horaria  Dirigido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Certificado Conducta |
| EPS  Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Curso y Aprobó  Periodo \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Valor semestre  Periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Verificación de Títulos |
| Calificaciones  Periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Pendiente de Grados |
| No. Semestres de permanencia cursados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Terminó cursos |
| Promedio Acumulado | Declaración de Renta |
| Número Contenidos Programáticos \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Relacione o adjunte la relación de los cursos | Pre matriculado |
| Duplicados Diploma  Acta de Grado | Otro |

Fecha Elaboración: DD-MM-AAAA

**Observaciones:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observaciones Cartera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**DESPRENDIBLE PARA EL SOLICITANTE**

Firma de recibido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha estipulada de entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

Por cada solicitud debe cancelar el valor respectivo, la entrega de certificados a terceros, requiere presentar el documento de identidad y/o el carné vigente del estudiante y ésta se realiza en horas de la tarde después de las 3:00 Pm.