

Ciudad: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

TIPO DE SOLICITUD

		OFICINA DE ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO			
OPC.	CANT	TIPO	OPC.	CANT	TIPO
		Constancia Buena Conducta			Constancia Terminación de Estudios
		Constancia de Reserva de Cupo			Certificado Sábana de Notas Graduado, Fecha y No. de Acta: _____
		Certificado de Notas Períodos Académicos _____			Constancia de Aceptación en la Universidad
		Constancia de Estudio Semestre en Curso			Si va a autenticar el documento MARQUE ÉSTA CASILLA
		Constancia de Estudio Período No Vigente Año: _____ Período: _____			

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres:	Apellidos:	
Documento de Identidad No.	Lugar de Expedición:	
Código:	Semestre Matriculado:	
Programa:		
Presencial	Distancia	Postgrado
Firma del Solicitante:		
Teléfono:	e-mail:	

RECIBIDO

		OFICINA DE ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO				
TIPO DE SOLICITUD		OPC.	CANT	TIPO		
					Constancia Terminación de Estudios	
					Certificado Sábana de Notas Graduado, Fecha y No. de Acta: _____	
					Constancia de Aceptación en la Universidad	
					Si va a autenticar el documento MARQUE ÉSTA CASILLA	

Sello de Recibido Oficina de Admisiones,
Registro y Control Académico
Nombre. _____