

	Solicitud de Constancias y Certificados	Código	FGA-157 v.03
		Página	1 de 1

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

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres:		Apellidos:	
Documento de Identidad No.		Lugar de Expedición:	
Código:		Semestre Matriculado:	
Programa:			
Pregrado Presencial:		Pregrado Distancia:	
		Postgrado:	
Teléfono:		E-mail:	

Marque con una "X" la casilla OPC. según la constancia y/o certificado que requiere e indique la cantidad en números en la casilla CANT.

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			Internado Rotatorio (Medicina)
		Certificado de programa académico de pregrado aplicable a postgrado			Constancia Horas teóricas/prácticas pensum académico
		Constancia aplicable a grado <i>(sólo aplica cuando se cuenta con inscripción a una convocatoria de grados)</i>	MARQUE ESTA CASILLA Si va a autenticar el documento		
		Constancia de Estudio Período No Vigente Año: _____ Período: _____	SI NECESITA EL DOCUMENTO EN FISICO MARQUE ESTA CASILLA		

Sólo para constancia de estudios semestre en curso, de ser necesario indique lo siguiente:

Fecha de inicio y fin del semestre	SI		NO	
Intensidad horaria semanal Indirecta	SI		NO	

Escriba la Entidad a la cual va dirigida (Opcional): _____

Firma del Solicitante: _____

La constancia y/o certificado será enviada al correo electrónico desde el cual se realizó la solicitud. Tenga en cuenta que, si requiere algún dato adicional de lo contemplado en la constancia, deberá solicitarlo por escrito en el correo electrónico para revisión de viabilidad; solo en caso de ser viable la información será añadida en la constancia.

Oficina de Admisiones, Registro y Control Académico