
	SOLICITUD DE CERTIFICADO, CONSTANCIAS Y/O CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS		Código: FR-AR-011 Versión: 05	
	Proceso: Admisiones y Registro Académico	Fecha de emisión: 29-Ene-2007	Fecha de versión: 11-Abr-2016	

Aplicado: Al procedimiento de expedición de certificados, constancias y/o Contenidos programáticos en la Universidad ECCI.

Sección 1. RECEPCIÓN DE SOLICITUD				
Fecha de solicitud:		Recibido por:	Nombre	Fecha de entrega:

Sección 2. DATOS GENERALES (Solicitante)				
Apellidos completos		Nombres completos		
Tipo de doc. de identidad		Número		Lugar de expedición
C.C.: <input type="checkbox"/> C.E.: <input type="checkbox"/> T.I.: <input type="checkbox"/> P.S.: <input type="checkbox"/>				
Teléfono(s):	Fijo	Celular	Correo electrónico:	
Programa académico que cursa			Código estudiantil	Jornada
				D N

Sección 3. TIPO DE SOLICITUD (Solicitante)		
3.1. Constancias de estudio		
<i><u>Tipos de constancias</u></i>		
<input type="checkbox"/> Ejercito	<input type="checkbox"/> ICETEX	<input type="checkbox"/> Retiro de cesantías
<input type="checkbox"/> Subsidio educativo	<input type="checkbox"/> Estudio	<input type="checkbox"/> Buena conducta
<input type="checkbox"/> Salud (EPS)	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Graduación
Indique si necesita reportar en la constancia alguno de estos valores		Periodo académico
<input type="checkbox"/> Derechos de Grado	<input type="checkbox"/> Matrícula	<input type="checkbox"/> Seminario
		I: <input type="checkbox"/> II: <input type="checkbox"/>
		\$

3.2. Certificado de notas y/o Contenidos temáticos			
Motivo de solicitud:	<input type="checkbox"/> Convalidación de título	<input type="checkbox"/> Traslado	<input type="checkbox"/> Otros _____
Razón del traslado: _____			
<input type="checkbox"/> Certificado de notas <input type="checkbox"/> Promedio académico <input type="checkbox"/> Contenidos			
<i><u>Indique los semestres solicitados</u></i>			
<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV
<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> VI	<input type="checkbox"/> VII	<input type="checkbox"/> VIII
<input type="checkbox"/> IX	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> I módulo	<input type="checkbox"/> II módulo
Dirigido a (Nombre de la Institución o empresa)			

Observaciones (las que considere necesarias para la elaboración de las constancias, certificados o contenidos temáticos):

Sección 4. FIRMA			
Nombre de la persona que recibe:		Firma:	
Fecha:	dd/mm/aaaa		
		Entregado: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	Pendiente: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>

RECUERDE
1. Tenga en cuenta que para el pago de los certificados de notas si es EGRESADO lo debe hacer por semestre académico, de lo contrario por periodo académico cursado. 2. Toda inconsistencia en el documento debe ser reportada antes de retirarse de la oficina de Certificados de lo contrario este cambio tendrá un costo.