U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

Datos personales

Apellidos: _____ Nombres: _____
C.C.: _____ De: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Programa: _____

Estudiante: _____ Actual _____ Semestre
_____ Retirado _____ Año
_____ Egresado _____ Año

Marque con una "X" el tipo de certificado que desee solicitar:

____ Estudio
____ Intensidad horaria
____ Asignaturas con horario
____ Buena conducta
____ Elaboración de práctica
____ Egresado
____ Diplomado
____ Calificaciones
____ Calificación con promedio
____ Promedio
____ Historia académica
____ Contenido Programa
____ Fondo EPM
____ Otro

Fecha de solicitud: _____ Fecha de entrega: _____

- - ✂ -

U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

Apellidos: _____ Nombres: _____
Tipo de certificado: _____
Fecha de solicitud: _____ Fecha de entrega: _____
Recibido por: _____

Admisiones y Registro / Teléfono: 239 80 80 ext. 104 , 107

U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

Datos personales

Apellidos: _____ Nombres: _____
C.C.: _____ De: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Programa: _____

Estudiante: _____ Actual _____ Semestre
_____ Retirado _____ Año
_____ Egresado _____ Año

Marque con una "X" el tipo de certificado que desee solicitar:

____ Estudio
____ Intensidad horaria
____ Asignaturas con horario
____ Buena conducta
____ Elaboración de práctica
____ Egresado
____ Diplomado
____ Calificaciones
____ Calificación con promedio
____ Promedio
____ Historia académica
____ Contenido Programa
____ Fondo EPM
____ Otro

Fecha de solicitud: _____ Fecha de entrega: _____

- - ✂ -

U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

Apellidos: _____ Nombres: _____
Tipo de certificado: _____
Fecha de solicitud: _____ Fecha de entrega: _____
Recibido por: _____

Admisiones y Registro / Teléfono: 239 80 80 ext. 104 , 107