UNIVERSIDAD DEL NORTE	**DEPARTAMENTO DE REGISTRO**	**SOLICITUD DE CERTIFICADO** **PREGRADO**

Favor escribir en letra imprenta

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Fecha de recibo _____ Fecha de entrega _____

Nombre _____ Código ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1º apellido 2º apellido Nombres

C.C ó T.I No. _____ de _____

Teléfonos: _____ Dirección: _____

DATOS ACADEMICOS DEL PROGRAMA

Marcar solo uno

Académico ☐

Programa _____ Semestre _____ Permanencia ☐

Estudia actualmente Si ☐ No ☐ Fecha en que dejó de estudiar _____

Graduado en la Universidad Si ☐ No ☐ Fecha de grado _____

CERTIFICADO SOLICITADO (Marcar con una X)

Colocar cantidad dentro del círculo ◯

1. ☐ Constancias generales código(s): _____
2. ☐ Constancias de egresados código(s): _____

   Requiere Vo. Bo. del Director de Programa _____
3. ☐ Constancias de graduados código(s): _____
4. ☐ Constancias de matriculados código(s): _____
5. ☐ Constancias de no matriculados código(s): _____
6. ☐ Constancias sobre vacacionales código(s): _____
7. ☐ Certificado de notas. Para solicitar notas suministre la siguiente información:

   Realizó vacacional: año _____ Tiene corrección de nota en la asignatura: _____

   Estuvo en: Programa Crédito año/sem. _____ Programa de Recuperación año/sem. _____

   Realizó transferencia interna: año/sem. _____ del programa: _____

   y/o transferencia externa: año/sem. _____
8. ☐ Acta de grado colectiva
9. ☐ Otro (especifique) _____

Observaciones (Indicar la información adicional que desea que aparezca en el certificado)

Fecha de entrega _____ en horas de la tarde. Certificado solicitado _____

Nombre _____ Recibido por _____

Nota: Presentar el desprendible para reclamar el certificado. El plazo para pedir este certificado vence seis meses después de