



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

RA-FOR-001.1

SOLICITUD DE CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS

Fecha de Solicitud _____ Recibo de Caja No. _____

Apellidos _____ Nombres _____

Documento de Identidad _____ Expedido en _____ Teléfono _____

Semestre _____ Programa _____ Fecha de Entrega _____

Plazo de Entrega 24 Horas 10 Días 20 Días Autoriza para Reclamar a: _____

	CANTIDAD		CANTIDAD
1. Constancia de Estudios	<input type="text"/>	10. Certificado de buena conducta	<input type="text"/>
2. Certificado de notas periodo de formación básica	<input type="text"/>	11. Constancia de la Resolución de la aprobación oficial ICFES	<input type="text"/>
3. Certificado de notas periodo de entrenamiento médico	<input type="text"/>	12. Plan de estudios	<input type="text"/>
4. Certificado de notas toda la carrera (Pregrado)	<input type="text"/>	13. Programa de estudios	<input type="text"/>
5. Certificado de notas toda la carrera (Postgrado)	<input type="text"/>	14. Duplicado de carnét	<input type="text"/>
6. Acta de Grado	<input type="text"/>	15. Duplicado de diploma	<input type="text"/>
7. Constancia autenticidad del Diploma	<input type="text"/>	16. Programa Salud Pública	<input type="text"/>
8. Constancia semestres cursados	<input type="text"/>	17. Otro	<input type="text"/>
9. Constancia de puesto ocupado (Escala fón)	<input type="text"/>		

OBSERVACIONES _____
