

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Fecha: ____/____/____
(día / mes / año)

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

No. de cédula / Residencia: _____

INFORMACIÓN DE CARRERA

Marque con una X la(s) carrera(s) para la(s) cual(es) solicita certificación(es).

Diplomado en:

- Administración de Empresas
- Contabilidad
- Informática

Bachillerato en:

- Administración de Empresas
- Contaduría
- Mercadeo

Licenciatura en:

- Administración de Empresas
- Contaduría Pública
- Docencia
- Gerencia
- Finanzas
- Recursos Humanos

Maestría Profesional con énfasis en:

- Finanzas e Intermediarios Financieros
- Gerencia y Recursos Humanos
- Mercadeo y Negocios Internacionales

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Teléfono de habitación: _____

Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de Firma: Digital Física

Nota: Se entrega solamente uno de los dos formatos, una vez entregado, no se permiten cambios.

Concluyó los Estudios: Si No

Obtuvo el Título: Si No

Año en que obtuvo el Título: _____

TIPO DE CERTIFICACIÓN

Marque con una X el tipo de certificación que solicita.

Certificado de:

- Conclusión de Estudios
- Materias Aprobadas
- Materias Matriculadas
- Incorporación a Colegio Profesional
- Cambio de Categoría MEP
- Trabajo Comunal Universitario
- Autenticación Título

CANTIDAD

MOTIVO DE LA SOLICITUD

NOTA:

- El estudiante debe estar al día con las obligaciones.
- El trámite de certificaciones tiene una duración de 5 a 8 días hábiles.
- El trámite de certificaciones de estudios realizados antes del año 1990 tiene una duración de 15 días naturales.
- Certificaciones no retiradas, son desechadas un mes después.
- Para consultas comunicarse al Departamento de Registro de Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. y Sábados de 7:30 a.m. a 1:00 p.m.
- Para el trámite de certificaciones de diplomados adjuntar:
 - Copia del título de Bachillerato en Educación Media
 - Copia de la cédula
 - Copia del título de Ipeco
 - Copia del título de Técnico Medio

Firma del estudiante

CANCELADO
CON RECIBO No. _____

Firma del asesor

SELLO