



CORP INST COLOMBO ALEMAN PARA LA FORMACION TECNOLOGICA ICAFT
NIT:800.029.090-1

FORMATO PARA SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CERTIFICADOS ACADÉMICOS

FECHA DE SOLICITUD: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: _____
DOCUMENTO IDENTIDAD No: _____ DE: _____
PROGRAMA: _____ SEMESTRE: _____
EMPRESA PATROCINADORA: _____
CANTIDAD TOTAL CERTIFICADOS: _____ CERTIFICADO No(s). _____

POR FAVOR SEÑALE EL TIPO DE CERTIFICADO QUE NECESITA Y ESPECIFIQUE LOS DATOS QUE REQUIERE:

DE CALIFICACIONES SEMESTRES 1_2_3_4_	<input type="checkbox"/>	DE FECHA DE INGRESO, RETIRO O EGRESO DE LA INSTITUCION	<input type="checkbox"/>
DE CALIFICACIONES ULTIMO PERIODO ACADEMICO CURSADO	<input type="checkbox"/>	DE PLAN DE ESTUDIOS Y DE CONTENIDO TEMATICO	<input type="checkbox"/>
DE CALIFICACIONES DE TODA LA CARRERA	<input type="checkbox"/>	DE CONDUCTA	<input type="checkbox"/>
DE MATRICULA Y REGISTRO	<input type="checkbox"/>	PARA EPS	<input type="checkbox"/>
DE TERMINACION DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>	IMPUESTOS	<input type="checkbox"/>
DE ASISTENCIA	<input type="checkbox"/>	OTROS:	<input type="checkbox"/>
DUPLICADOS DE: INFORME ACADEMICO__ RECIBO DE PAGO__ DIPLOMA__ ACTA DE GRADO__	<input type="checkbox"/>	Cuál? _____	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD O PERSONA A LA QUE VA DIRIGIDO EL CERTIFICADO:

OBSERVACIONES:

Firma Solicitante:

Firma Recibido:

----- María Helena

NOTA:

A partir del 1 de septiembre/2009 al 31 de agosto/2010, el costo de cada certificado es de \$13.700 . Favor haga su consignación a BANCOLOMBIA - CUENTA DE AHORROS No.031 0169196 8 a nombre de ICAFT, acompañe esta solicitud con la copia de la consignación y envíela al fax 6762117 extensión 106 ó a info@icaft.edu.co, una vez recibida la solicitud su certificado estará a disposición en dos días hábiles.

