| Fecha: | {dia} | {mes} | Año {anio} |
| --- | --- | --- | --- |

| Periodo I ☐ | Periodo II ☐ | Año {anio} |
| --- | --- | --- |

| Facultad: {facultad} | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Programa: {programa} | | | |
| Nombre del Estudiante: {estudiante} | | | |
| Cédula de Ciudadanía: Lugar de Expedición | | | Código: |
| Teléfono Fijo: | | Teléfono Celular: | |
| Código Pruebas SABER PRO: | | | |
| Residencia Actual: | Departamento: | | |
| Municipio: | Email: | | |



**Firma Estudiante**

…………………………………………………………………………………………………………………..

| Fecha: | {dia} | {mes} | Año {anio} |
| --- | --- | --- | --- |

| **Diligenciamiento exclusivo por la Facultad** |
| --- |

| El Coordinador del programa de: {programa}  Estudio la petición hecha por el alumno (a): {estudiante}  y certifica que ha aprobado todas las asignaturas y requisitos académicos y los que establece la Universidad para optar al título de: {titulo}  En consecuencia recomienda continuar con los trámites de expedición de Paz y Salvo General para su graduación. |
| --- |

Nombre Coordinador Programa: {coordinador}



**Firma**