

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ESTUDIANTES ANTIGUO CIPET

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	No. de identificación
Teléfono(s)	Correo electrónico	Sede en la que realiza el trámite	
Carrera o Especialidad: _____			
SOLICITO CERTIFICACIÓN DE LA SIGUIENTE CATEGORÍA:			
() VT1	() VT2	() VT3	
Firma del estudiante	Fecha de recibido	Firma y sello de Registro	Fecha de entrega



COMPROBANTE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ESTUDIANTES ANTIGUO CIPET

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	No. de identificación
SOLICITO CERTIFICACIÓN DE LA SIGUIENTE CATEGORÍA:			
() VT1	() VT2	() VT3	
Fecha de recibido	Firma de Registro	SELLO	Fecha de entrega
VER AL DORSO 			

NOTA IMPORTANTE

ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y EL TRÁMITE ES PERSONAL, LA CERTIFICACIÓN SE ENTREGA A OTRAS PERSONAS SOLO SI PRESENTAN LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN ESCRITA, COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE, Y DE LA PERSONA QUE RETIRA LA CERTIFICACIÓN.

AUTORIZO A _____

CÉDULA No. _____

FIRMA AUTORIZADA _____

PARA QUE RETIRE MI CERTIFICACIÓN

CÉDULA DEL ESTUDIANTE _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE _____