

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS

\*Señor solicitante, tenga presente que debe suministrar la información precisa de la realización de sus estudios para obtener éxito en su solicitud.

BUCARAMANGA, FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

**GRADOS DE PRIMARIA:** \_\_\_\_\_ en el año: \_\_\_\_\_, Jornada \_\_\_\_\_

**GRADOS DE BACHILLERATO :** \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_, Jornada: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_, Jornada: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_, Jornada: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_, Jornada: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_, Jornada: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_, Jornada: \_\_\_\_\_

OTROS ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

C.C.

GOBERNACION DE SANTANDER  
SECRETARIA GENERAL  
GRUPO ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS

### CONSTANCIA DE SOLICITUD DE CERTIFICADOS DE ESTUDIO

NOMBRE DEL ALUMNO \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

Este desprendible hace constar que se encuentra en trámite el Certificado de Estudio correspondiente; debe acercarse a nuestras oficinas a retirarlo 3 días hábiles después de haberlo solicitado; debe traer un juego de estampillas por el valor de \$ 6.160 que las adquiere en el Banco Ganadero o Banco Popular, ubicados en la calle 35 No. 9-85, (Casa del Libro Total) frente a la Capilla Los Dolores.

Funcionario que atiende la solicitud: \_\_\_\_\_