

Solicitud de certificados

Departamento Editorial							
Fecha de solicitud: día / mes / añ		s / año	nño Fecha límite de entrega: día / mes / año				lde trabajo
Responsable:			Teléfono/ext:			N°. Depar	io exclusivo para tamento Editorial
E-mail:				Cantidad:	Centro de costo:		
Nomb	ore, apellido y cédula 🔍		LA FACULTAE Certifi	AD SANTO TON UNIVERSITARIO DE COLO DE DERECHO CO que:	MAS	Fact	ıltad
(Decano o dire	el responsable ector profesor) tad, unidad o división	Juan 0	C.C. No.: 1 Cursó y DIPLOMADO EN E Can una intensidad de ciento veinte (120) lo	PÉREZ RICO 032087597 abrobó el EERCHO FAMILIAR res, del 02 de febrero al 03 de mozzo de 2015 C. Colombia Yolanda Díaz Sari Coordinadora de Divis			nbre del curso de horas a
Facultad: Nombre del Número de l Nombre del Facultad, un	curso: noras: responsable 1: idad o división 1:		Fecha:	raduados en un a			
	responsable 2:)					
Facultad, unidad o división 2: Observaciones o datos adicionales NOTA: *Sin el envío del listado de graduandos no se procede con la ejecución del trabajo. Firma y sello Decano o Director							
Espacio exclusivo para el Departamento Editorial							
	Chequeo Interno	Módelo de pieza	Archivo digital	Aval presupuestal	Proveedor	Prueba de color	
		Corrección de estilo	Diseño/Diagramación	Cotización / Aprobación	Producción	Fecha de entrega	