



INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARDENAS CENTRO

Estudios por la Secretaria de Educación Municipal de Palmira mediante Resolución N° 4215 del 19 de Septiembre de 2016, en los niveles de Preescolar, Básica, Media y Educación Formal por Ciclos para Jóvenes y Adultos.

Nit: 815.004.943-5 Código Dane: 176520000497

Constancia de estudio Conducta Certificado de notas Costos educativos

EL DOCUMENTO QUE USTED SOLICITA NECESITA SER APOSTILLADO?: SI NO

Fecha De Solicitud: Año _____ Mes _____ Día _____

Apellido(s) Y Nombre(s) Completo(s): _____

Documento No. TI: _____ C.C. No. _____ Lugar De Expedición: _____

Teléfono de Contacto Fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Nombre de quién solicita: Constancia de estudio, Certificados de notas, Costos educativos, constancia de conducta: _____ Parentesco: _____

Jornada Mañana Jornada Tarde Jornada Nocturna Satélite

TRANSICIÓN AÑO _____ PRIMERO AÑO _____ SEGUNDO AÑO _____

TERCERO AÑO _____ CUARTO AÑO _____ QUINTO AÑO _____

SEXTO AÑO _____ SÈPTIMO AÑO _____ OCTAVO AÑO _____

NOVENO AÑO _____ DÈCIMO AÑO _____ ONCE AÑO _____

JORNADA NOCTURNA CICLO - AÑO:

Observación importante: Los estudiantes que se encuentran activos en el sistema en el presente año lectivo **No** cancelan ningún valor.

REQUISITOS:

1. Adjuntar copia ampliada al 150% de documento de identificación.
2. Si cambió de nombre(s) y/o apellido(s) debe aportar copia del registro civil anterior, copia del registro civil actual y copia de escritura pública notarial.
3. Consignar en Banco AV Villas Cuenta Corriente No. 158-01448-0; el valor de \$2.500 por cada año solicitado, a nombre de : **I.E CARDENAS CENTRO**
4. **Estampillas para constancias de estudio y/o certificados de notas:** PIN Y/O RECIBO por valor de \$9.300 Frente a Banco AV VILLAS (Parque Bolívar) Coopserp 2º. Piso, el cual se puede cancelar en: Banco de Occidente, Banco de Bogotá, Banco Davivienda. **(Con el nombre de la persona que lo solicita y documento de identificación).**
5. Consignar en Banco AV VILLAS Cuenta Corriente No. 158-00317-8; Pro cultura por valor de \$3.100 **(Con el nombre de la persona que lo solicita y documento de identificación)**

Espacio Para El Funcionario Que Elabora El Documento

Consecutivo No. _____

Constancia No. _____ Año Léctivo _____

Acta No. _____ Año Léctivo _____ Libro No.

Certificado No. _____ Año Léctivo _____ Libro No. _____ Folio _____

Fecha de Recepción de la Solicitud: Año: 2018 Mes: _____ Día: _____ Hora:

Fecha de Entrega de la Solicitud: Año: 2018 Mes: _____ Día: _____ Hora: _____



Nombre de quién Solicita: _____

Fecha de Entrega de la Solicitud: Año: 2018 Mes: _____ Día: _____ Hora: _____

SE LE SOLICITA CONSERVAR ESTE DESPRENDIBLE PARA RECLAMAR SU DOCUMENTO. GRACIAS!

