



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CÁRDENAS CENTRO

SOLICITUD DUPLICADO DE ACTA DE GRADO

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

FECHA DE SOLICITUD: AÑO MES DÍA

NOMBRE COMPLETO: _____

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

Teléfono de Contacto: _____

Nombre de quién lo solicita _____

Jornada: Mañana _____ - Tarde _____ - Nocturno _____ / Sede _____

SOLICITUD DE:

ACTA DE GRADO ___ AÑO DE GRADUACIÓN _____ situación presentada con el diploma

Original por el cual solicita el duplicado: Pérdida: _____ Robo _____ Deterioro _____

POR FAVOR SUMINISTRE LOS SIGUIENTES DATOS EN CASO DE CONOCERLOS:

LIBRO No. _____ FOLIO No. _____ DIPLOMA No. _____ FECHA. _____

N°. Consecutivo	Requisito que debe ser presentado para la solicitud N° Acta
-----------------	---

REQUISITOS:

- Adjuntar copia del documento de identificación del titular al 150%.
- Si cambió de nombre y/o apellido debe aportar copia del registro civil anterior, actual y escritura publica.
- Si la solicitud la hace un tercero debe traer autorización firmada por titular, hacer DECLARACIÓN EXTRAJUICIO en notaria de dicha solicitud y aportar fotocopia del documento de identidad al 150% del autorizado.
- Consignar en Banco AV Villas Cuenta Corriente No. 158-01448-0; el valor de \$10.000.
- Un (1) Pin/ recibo por el valor de \$18.200 Frente al Banco AV VILLAS (Parque Bolívar) Coopserp – segundo piso, oficina de rentas, debe pagarse en Banco de Bogotá y/o Occidente; regresar a la oficina de rentas y reclamar el STICKER. Con el nombre del titular del certificado y documento de identificación.
- Una (1) Consignar en el Banco AV VILLAS Cuenta Corriente N° 158-00317-8 \$5.200. Estampilla (Pro-cultura).

FECHA RECEPCIÓN				
AÑO	2024	MES		DÍA
FECHA DE ENTREGA DOCUMENTO				
AÑO	2024	MES		DÍA



SOLICITUD DUPLICADO DE ACTA DE GRADO

NOMBRE TITULAR				
FECHA DE ENTREGA DOCUMENTO				
AÑO	2024	MES		DÍA



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

TELÉFONO DE CONTACTO: 602-2873333

CORREO: ventanillaunica@cardenascentro.edu.co