



UNIVERSIDAD AMERICANA
Departamento de Registros Académicos
Solicitud de Certificación para Estudiantes

FORM-EST-008-2023

Fecha de Solicitud

Recibo N°

Nombre del Estudiante:

Anote en letra Molde o Imprenta

Cédula ó Pasaporte:

Nacionalidad:

Carrera:

Cuatrimestre/Semestre

Anote en letra Molde o Imprenta

Teléfono Celular:

E-Mail:

Certificación dirigida a:

CAJA DE SEGURO SOCIAL

SERVICIO NACIONAL MIGRACIÓN

IFARHU

Otros (indicar):

Motivo de la solicitud:

Firma y Sello de Paz y Salvo

Firma del Estudiante

Atendido por

Toda Solicitud de Certificación se realizará dentro de 05 días hábiles y el estudiante debe estar Paz y Salvo financieramente. **IMPORTANTE:** Los documentos se entregarán al estudiante, de enviar otra persona, presentar nota y copia de cédula de ambos, donde usted autoriza el retiro de dicho documento.