C-ARCA-2.9-00031953-2024

EL SUSCRITO DIRECTOR DE ADMISIONES Y DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA QUE:

A solicitud del interesado, **ROMERO VARELA CRISTIAN DANIEL**, identificado con tarjeta de identidad N° **1010011357**, estudiante que se encuentra matriculado y cursando OCTAVO SEMESTRE en el PERIODO ACADÉMICO 2024A, comprendido entre 01 de febrero al 23 de mayo de 2024, en la **FACULTAD DE SALUD**, programa académico **ODONTOLOGIA**.

Que **ROMERO VARELA CRISTIAN DANIEL**, para el periodo 2024A matriculó las siguientes asignaturas:

Cód. Asignatura	Asignatura	Nivel	Intensidad Horaria	Créditos
SOD51	CIRUGIA ORAL II	8	4	3

Total créditos matriculados: 3

En constancia de lo anterior se firma y sella en Santiago de Cali, a los siete (7) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024)

DIRECTOR ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

VALIDA AQUI

YANETH VARGAS RUEDA
DIRECTORA ADMISIONES Y DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

Consulta original

Calle 5 Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX 5183000
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia