Buen día, cordialmente solicitamos emitir certificado de seguro estudiantil para siguiente la salida académica para el curso de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de la empresa:**

**Dirección:**

**Teléfono:**

**e-mail:**

**Ciudad:**

**Fecha de salida:**

**ID salida:** (numero generado en https://procesos.uniandes.edu.co/AcademicosUniandes/)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIANTE** | **DOCUMENTO** | **CARNET** | **LOGIN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |