|  |
| --- |
| **LA VICERRECTORA ASISTENTE DE ESTUDIOS****CERTIFICA:**Que $Nombres y Apellidos del solicitante,$ identificado con Documento de Identidad N° $Números de Identificación,$ Código $Números \#, $cursó y aprobó $Números \# $ asignaturas del Programa Académico de $Denominación del Programa, $ durante su permanencia en la Universidad, relacionadas en el reporte de calificaciones que se adjunta al Contenido Programático.Que estos programas suman $(Números \#)$ folios y se adiciona el reporte de calificaciones y la presente certificación.Se expide esta certificación en San José de Cúcuta, a los $Números \#,$ días del mes de $Nombre del mes $de 2019.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$$Nombres y Apellidos$$Vo. Bo. Director del Programa Académico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$$Nombres y Apellidos$$ |
| Nota: Si el documento requiere ser autenticado por Notaria debe incluir la firma de la Secretaría General. |
| Nombres y Apellidos |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA |
| Cargo |  |