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