



Medellín, XX de XXXX de XXXX

**LA JEFE DE LA OFICINA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA
UNIVERSIDAD CES**

Universidad de carácter privado Identificada con el NIT xxxxxx y Resolución de aprobación xxxx del xx de xxxx de xxxx.

CERTIFICA:

Que **XXXX XXXXX XXXX** con documento de identidad **XXXXX**, estuvo matriculado en la Universidad como estudiante de **XXXX XXXXX** de la Facultad de **XXXX**.

Cursó el semestre correspondiente al período académico .
Actualmente cursó el semestre correspondiente al período académico .

El programa de posgrado está aprobado por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia, con Registro Calificado mediante Resolución XXXX de XXXX XX de XXXX y con código SNIES XXXX.

FIRMA AUTORIZADA

