



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Medellín, XXX de noviembre de XXX

**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 **XXX**, con documento de identidad XXX, fue alumno(a) de esta institución en el XXX de **XXXX** de la facultad de XXXX, con código SNIES XXX, durante XX (XX) semestres y obtuvo el título correspondiente:

Título otorgado: XXXX
Fecha de grado: XXXX
Acta de grado: XXXX
Número de registro: XXXX
Folio: XXXX
Libro: XXXX
Promedio ponderado: XXXX

Malla curricular del programa de egreso:

Nivel	Asignatura	Créditos	Horas de trabajo Teórico	Horas de Trabajo Independiente	Total horas
I	XXX	XX	XX	XX	XX
I	XXX	XX	XX	XX	XX
I	XXX	XX	XX	XX	XX
I	XXX	XX	XX	XX	XX
I	XXX	XX	XX	XX	XX
I	XXX	XX	XX	XX	XX
I	XXX	XX	XX	XX	XX
II	XXX	XX	XX	XX	XX
II	XXX	XX	XX	XX	XX
II	XXX	XX	XX	XX	XX
II	XXX	XX	XX	XX	XX
II	XXX	XX	XX	XX	XX
II	XXX	XX	XX	XX	XX
III	XXX	XX	XX	XX	XX

Nivel	Asignatura	Créditos	Horas de trabajo Teórico	Horas de Trabajo Independiente	Total horas
III	XXX	XX	XX	XX	XX
III	XXX	XX	XX	XX	XX
III	XXX	XX	XX	XX	XX
III	XXX	XX	XX	XX	XX
Total		XX	XX	XX	XX

FIRMA AUTORIZADA