



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 XXXX XXXX XXXX** con documento de identidad **XXXXXXXXXXXX**, fue alumno de esta  
institución en XXXXXXXX en XXXXX de la Facultad de XXXX durante XXXX (XX) niveles y obtuvo  
el título correspondiente:

Título otorgado:	XXXXXX en XXXXX
Fecha de grado:	XXX
Acta de grado:	XXX
Número de registro:	XXX
Folio:	XXX
Libro:	XXX

De acuerdo a la Ley xx de xxxx son programas de posgrado las especializaciones, las maestrías los doctorados y los postdoctorados, por lo tanto, las maestrías son un título válido para adelantar estudios de doctorado en cualquier institución de educación superior en Colombia, así mismo, el título puede ser homologado y reconocido en otro país y permitir estudios de posgrado, de acuerdo con su legislación nacional.

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**

