



Medellín, XX de XXXX 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 xxxxxxxx y Resolución de aprobación xxxx del xx de xxxx de xxxx.

CERTIFICA:

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

Título otorgado:	XXXXXXXXX en XXXXXXXX
Fecha de grado:	XXX
Acta de grado:	XXX
Número de registro:	XXX
Folio:	XXX
Libro:	XXX

De acuerdo al Decreto xxx del x de xxxx de xxxx, es un título válido para adelantar estudios de posgrado 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 Pregrado está aprobado por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia, con Registro Calificado mediante Resolución XXXXX del XXXX de XXXXX de XXXX y con código SNIES XXXX.

FIRMA AUTORIZADA

