



Medellín, 17 de abril de 202X

**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 **XXXXX XXXX XXXX XXXX**, con documento de identidad **XXXXXXXXXX**, estuvo
matriculada como estudiante del **XXXXXX** de **XXXXX** de la facultad de **XXXXX**, con código de
SNIES XXXXX.

Inicio período académico

Fin período académico

Las asignaturas inscritas para el actual período actual son:

Asignatura	Crédito
XXXX I	
XXXX II	
XXXX III	

Total Créditos matriculados:

Total semanas período académico:

Total créditos aprobados:

Total créditos pendientes por cursar:

Valor matrícula período lectivo:

FIRMA AUTORIZADA

