



**UNIVERSIDAD CES**

Un compromiso con la excelencia

VIGILADA MINEDUCACIÓN

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 xxx de xxxx de xxxx.

**CERTIFICA:**

Que **XXXX XXXX XXXX** con documento de identidad **XXXX**, fue alumno de esta institución  
en el **XXXX** de **XXXX** de la facultad de **XXXX** durante **XXXX (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

Las rotaciones realizadas durante el período **Año/Período** fueron las siguientes:

Nombre de la rotación	Fecha de la rotación	Institución hospitalaria
XXXX	XXXX	XXXX
XXXX	XXXX	XXXX
XXXX	XXXX	XXXX

**FIRMA AUTORIZADA**

