



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 xxxxxxx y Resolución de
aprobación xxxx del xx de xxxx de xxxx.

CERTIFICA:

Que **XXXX XXXX XXXX** con documento de identidad **XXXX**, es **estudiante** del **XXXX** de **XXXX**
de la facultad de **XXXX**. Cursa el **XXXX** semestre correspondiente al período académico
XXXX/XX.

Inicio período académico XXXX/XX:

Fin período académico XXXX/XX:

Durante los siguientes períodos académicos: **XXXX/XX, XXXX/XX**, el estudiante no cuenta
con ninguna anotación disciplinaria en su hoja de vida.

FIRMA AUTORIZADA

