

**EL JEFE DE LA DIVISIÓN DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA**

Institución de educación superior de carácter oficial, transformada por Ley 60 del 30 de diciembre de 1982 "Por la cual la Regional Florencia de la Universidad Surcolombiana, se transforma en la Universidad de la Amazonia"; en cumplimiento de las funciones que le atribuye el Artículo 64 Literal e) del Acuerdo 16 de 1994 emanado del Consejo Superior de la Universidad de la Amazonia vigilada por el Ministerio de Educación Nacional

**HACE CONSTAR:**

Que **XXXXXXXXXXXXX** identificado con XXXXX No. XXXXXXXX expedida en XXXX, está matriculado y cursando el XXXXX Semestre del programa **XXXXXXXX** jornada **XXXXXX**, campus XXXXXXXX, con código SNIES XXXXXXXX, en el periodo académico comprendido entre el XXXXX hasta el XXXXXXX, con una intensidad horaria semanal de XX horas y XX minutos. El programa académico consta de una duración de XX semestres.

Se expide este certificado a solicitud del interesado(a) en la ciudad de XXXXXXXXX, a los XXXXXXXX (XX) días del mes de XXXXXXXXXXXXXXXX del año dos mil XXXXXXXX (20XX)

**XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Elaboró: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

