

**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 **XXXXXXXXXXXX** identificado con XXXXXX No. XXXXXX expedida en XXXXXXXXXXX, estuvo matriculado y cursando el XXXXX Semestre del programa académico **XXXXXX** Campus **XXXXX**, jornada **XXXX**, campus XXXX con código SNIES XXXX, en el periodo académico comprendido entre el XXXX hasta el XXXXX, 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 XXXXXXXXXXX, a los XXXXX (XX) días del mes de XXXXXXXXXXXX del año dos mil XXXXXXX (20XX).

XXXXXXXXXX

Elaboró: XXXXXXXXXXX.