

**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 XXXXXXXXXXXX No. XXXXXXXXXXXX expedida en XXXXXXXXXXXX, posee matricula de continuidad en el periodo académico comprendido entre el XXXXXXXXXXXX hasta el XXXXXXXXXXXX. Finalizo y aprobó el plan de estudios del programa **XXXXXXX** Campus **XXXXXXX**, jornada **XXXXXXX** con código SNIES XXXXXX, quedando pendiente la aprobación del requisito de grado: XXXXXXXXXXXX.

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Elaboró: XXXXXXXXXXXXXXXX.