

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

**CERTIFICA:**

Que XXXXXX identificado con XXXXXX No. XXXX expedida en XXXX, estudiante del programa XXXXXXXXXXXX jornada Nocturna, campus XXXXX con código SNIES XXXXXX, cursó las siguientes asignaturas y obtuvo las calificaciones que a continuación se indica:

Periodo <b>XXX-X</b>	Ponderación matriculada	Ponderación aprobada	Promedio periodo				Promedio acumulado		
	XX	XX	X,XX				X,XX		
Código	Asignatura		IHS	CR	FIN	HB	DF	LT	AP
XXXXXXX	XXXXXXXXXXXX		XX	X	X,X		X,X	XXXXX	X
XXXXXXX	XXXXXXXXXXXX		XX	X	X,X		X,X	XXXXX	X
XXXXXXX	XXXXXXXXXXXX		XX	X	X,X		X,X	XXXXX	X
XXXXXXX	XXXXXXXXXXXX		XX	X	X,X		X,X	XXXXX	X

**Promedio general acumulado** **X,XX**

**INFORMACION IMPORTANTE** Siglas:IHS. Intensidad Horaria Semanal, CR.Creditos, HB.Habilitación, DF. Definitiva, LT. Letras, AP.Aprobó. Ésta certificado se expide tomando como fuente de información la suministrada por el respectivo programa académico.

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)

**XXXXXXXXXX**

Elaboró: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.